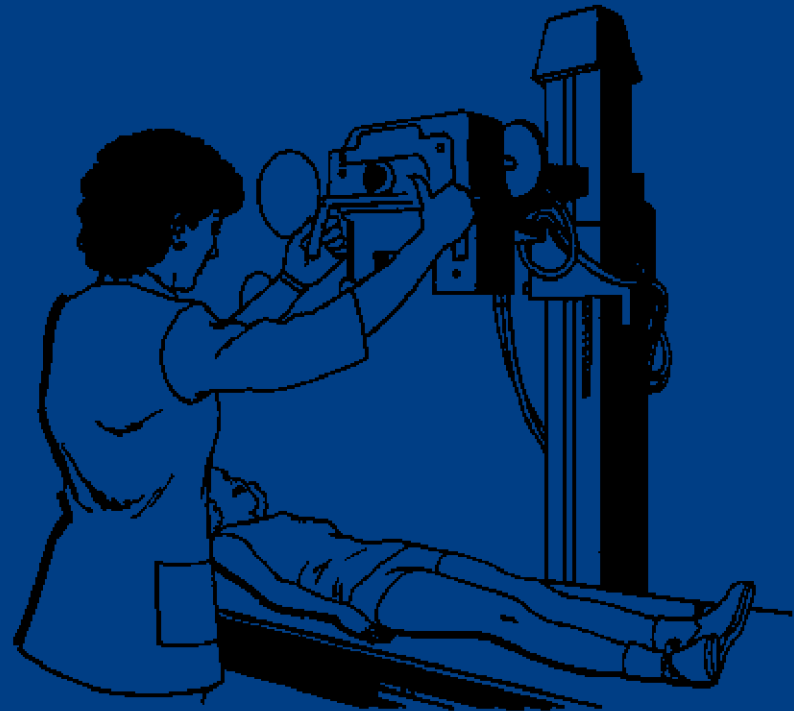


# L' informatisation du service de radiologie

Frédéric Zucconi, [frederic.zucconi@tudor.lu](mailto:frederic.zucconi@tudor.lu)  
Centre de Ressources SANTEC  
Centre de Recherche Public Henri Tudor

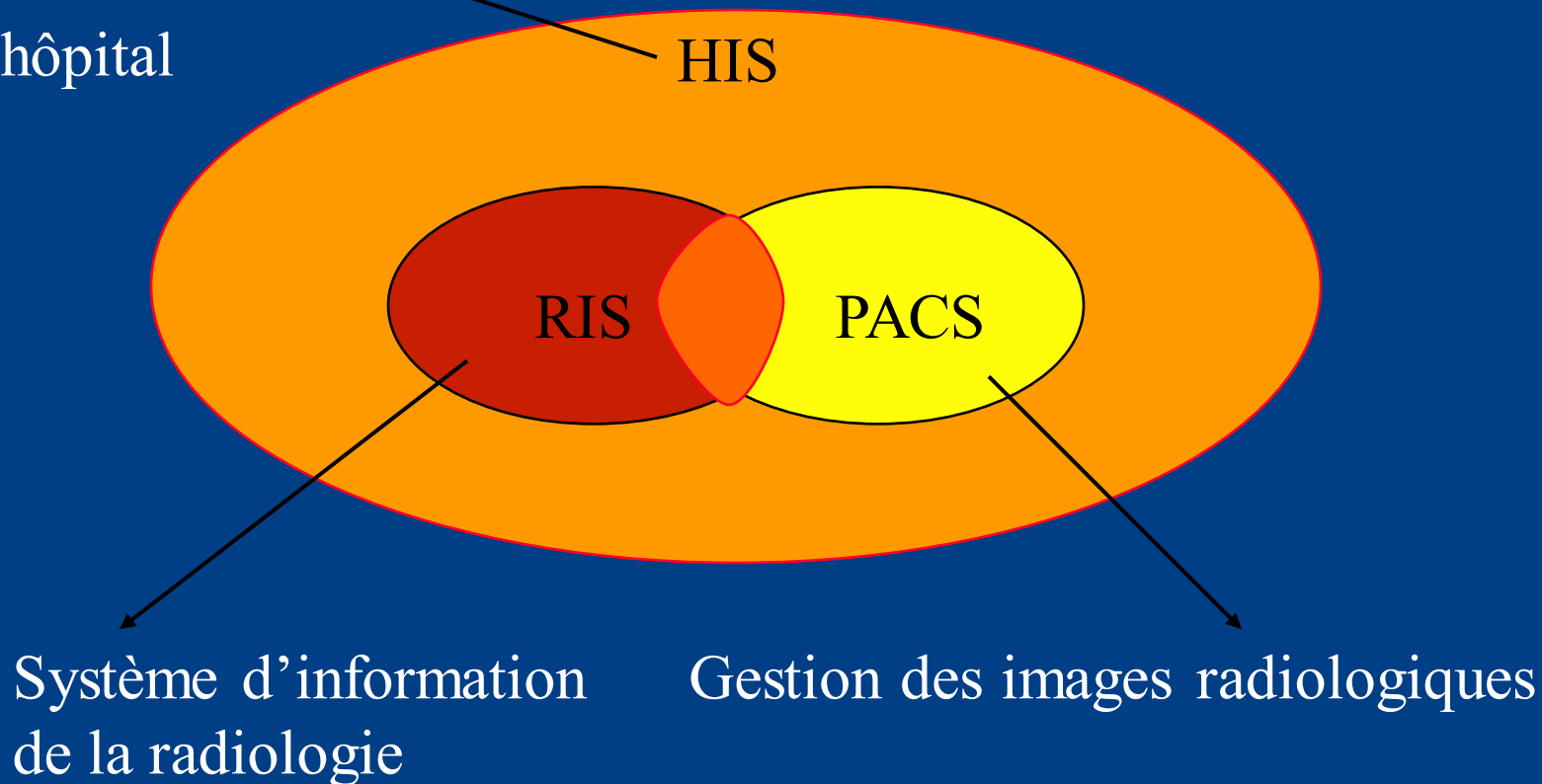
# L 'informatisation du service de radiologie

- RIS
- PACS

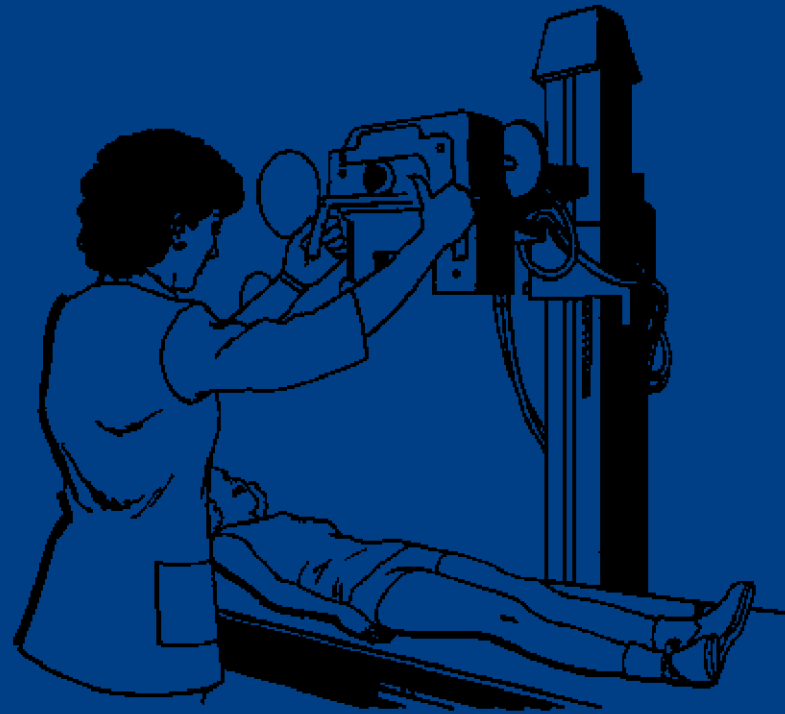


# Vue globale

Système  
d'information  
de l'hôpital



## Radiology Information System



# Définition

- Système d' Information permet d'exécuter, tout ou partie d'actions :
  - » **Recueil**
  - » **Archivage**
  - » **Traitement**
  - » **Interprétation**
- Système pouvant intégrer des sous-systèmes ou communiquer avec d'autres
- L' Hôpital
  - » **Fédération de sous-systèmes, à l'intérieur desquels et entre lesquels circulent des flux d'information**
- Exemples de systèmes d'information à l'intérieur même de l'hôpital
  - » **HIS**
  - » **RIS**
  - » **PHIS**
  - » ...

# Définition

- RIS : Système d'Information de la Radiologie (Radiology Information System)
- Système informatique qui permet d'automatiser les workflows et de gérer les informations manipulées par le service de radiologie :
  - les patients
  - les ordonnances, les examens
  - les ressources
  - les consommations (médicaments, produits, ... )
  - les comptes-rendus ...

# Les fonctions d'un RIS : de la prise de RDV à l'envoi du CR

- Prise de rendez-vous
- Gestion du dossier radiologique du patient
- Gestion des ressources (personnel, salles, ... )
- Gestion des examens radiologiques
- Suivi des consommations

# Les fonctions d'un RIS : de la prise de RDV à l'envoi du CR

- Gestion des comptes-rendus d'examens
- Edition et impression de documents de travail
- Production de statistiques
- Recherche médicale



# Pourquoi ?

⇒ Faciliter la gestion et l'organisation  
du service de radiologie

## Pourquoi ? - Détails

- Simplification des scénarios de travail (workflows) au niveau du service de radiologie
- Disponibilité des données administratives et médicales
- Vue détaillée des activités du service de radiologie
- Rationalisation de la gestion du service de radiologie

# Pourquoi ? - Détails

- Décentralisation du traitement des données
  - » Postes de travail répartis dans les différents services
  - » Accès simultanés aux infos
  - » Cahiers de RDV → agenda électronique des salles
  - » Liste de travail pour chacun des acteurs

# Pourquoi ? - Détails

- Gestion des ressources
  - » personnel
  - » salles
- Statistiques automatisées
  - » nombre d'examens
    - par année
    - par salle

# Les acteurs

- Réceptionniste
- ATM (Assistant Technico-Médical)
- Médecin radiologue
- Secrétaire
- Gestionnaire
- Service Facturation

# Scénario : demande de rendez-vous

Médecin  
Prescripteur



Prescription



Patient



Réceptionniste



Demande de  
rendez-vous



Encodage ordonnance  
(Planification d'examens)

# Scénario : réalisation de l'examen

Patient



Présentation



Réceptionniste



ATM



Réalisation  
des examens

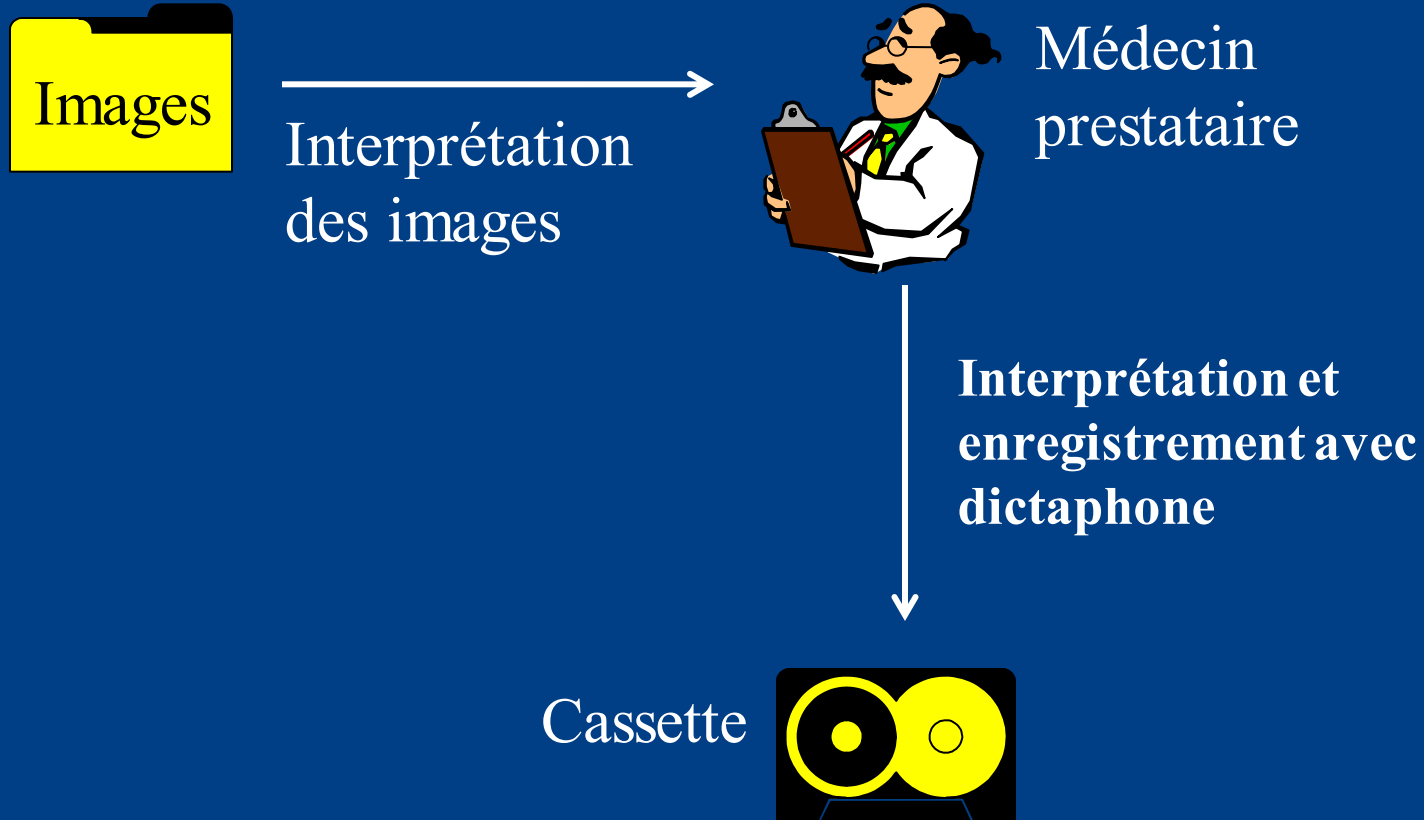
Création  
Images



Images

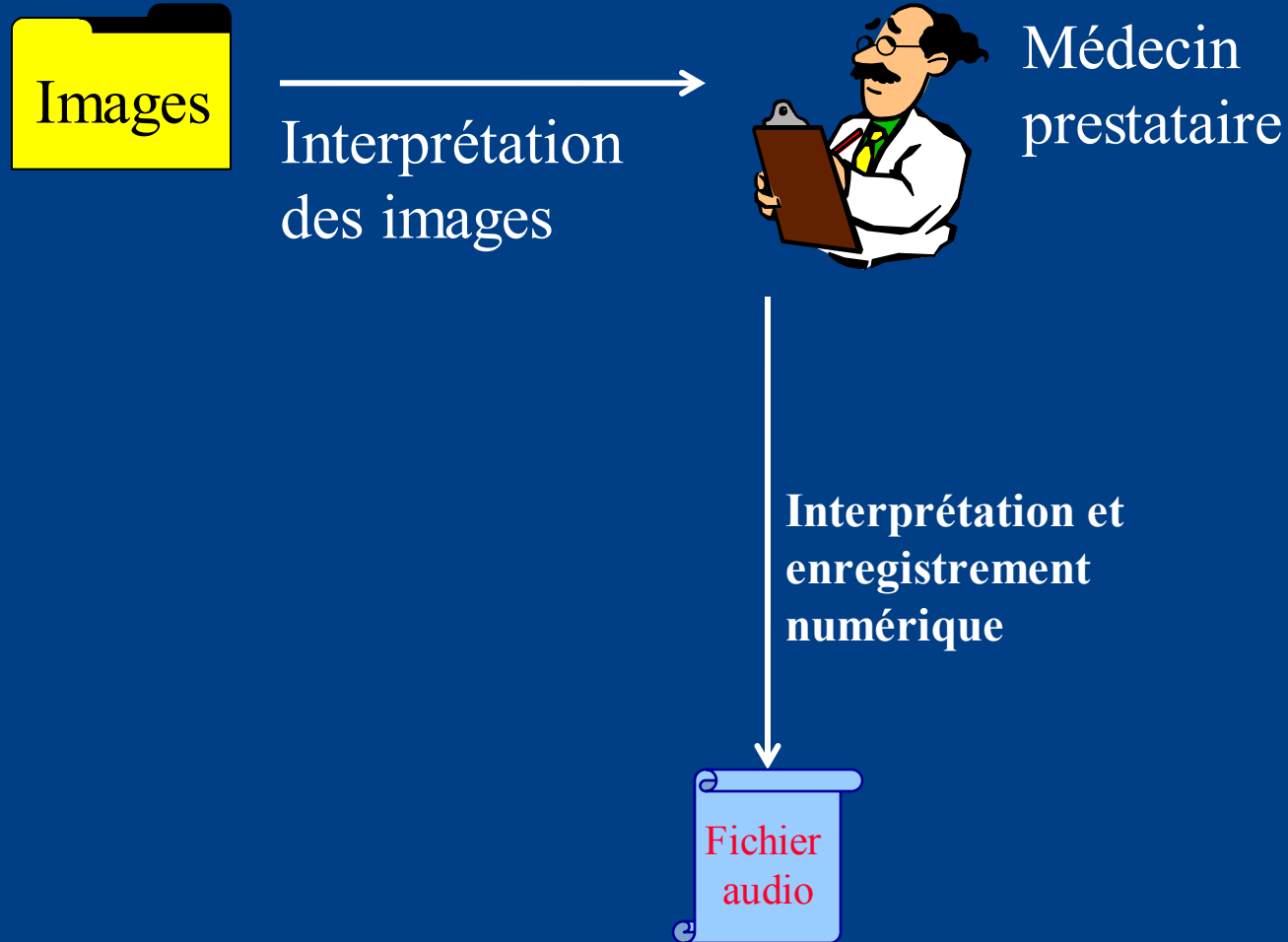


# Scénario : interprétation des clichés



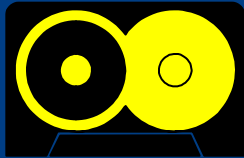


# Scénario : interprétation des clichés



# Scénario : création du compte-rendu

Cassette



Ecoute et  
transcription  
examen



Secrétaire

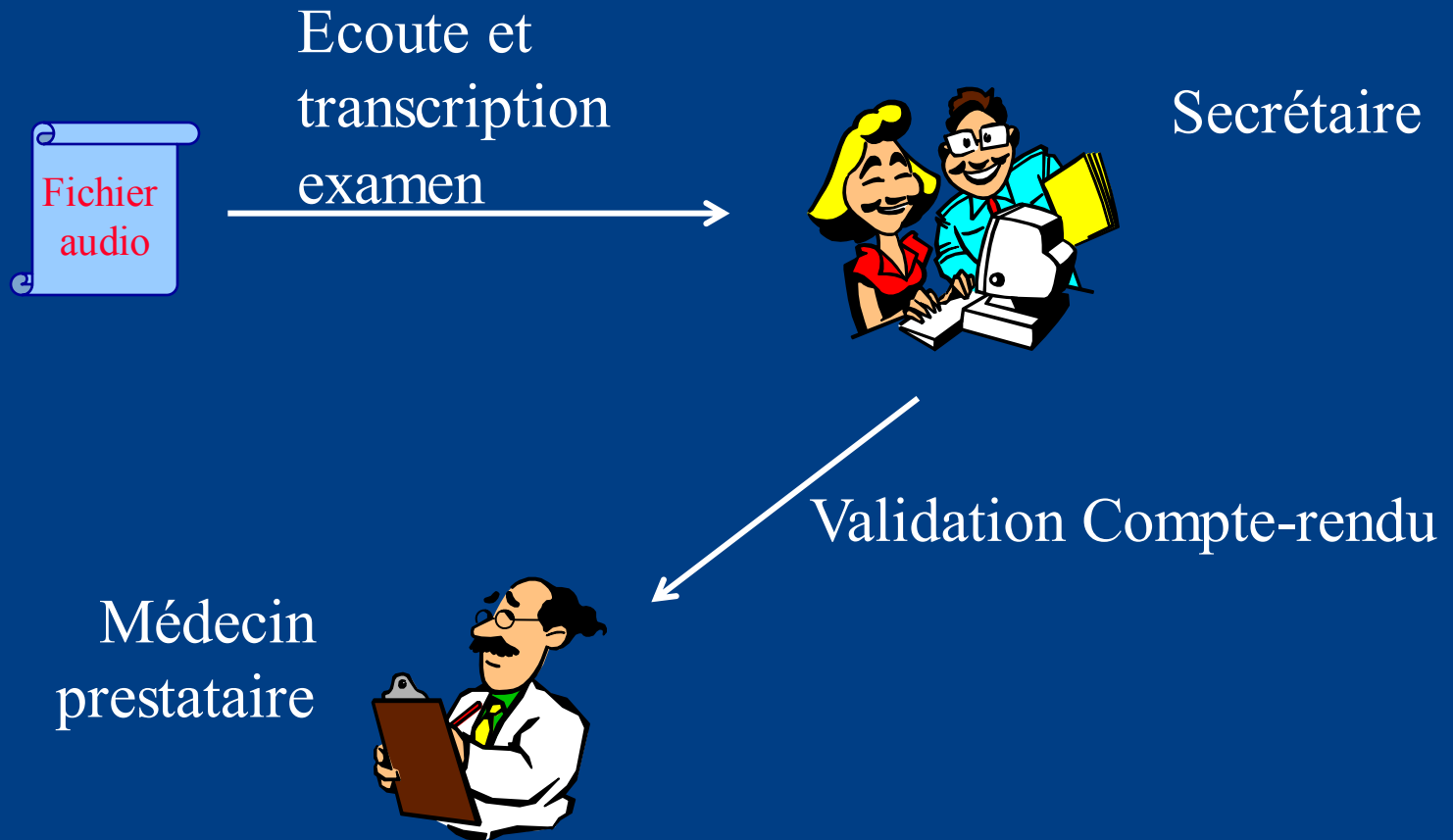
Validation Compte-rendu



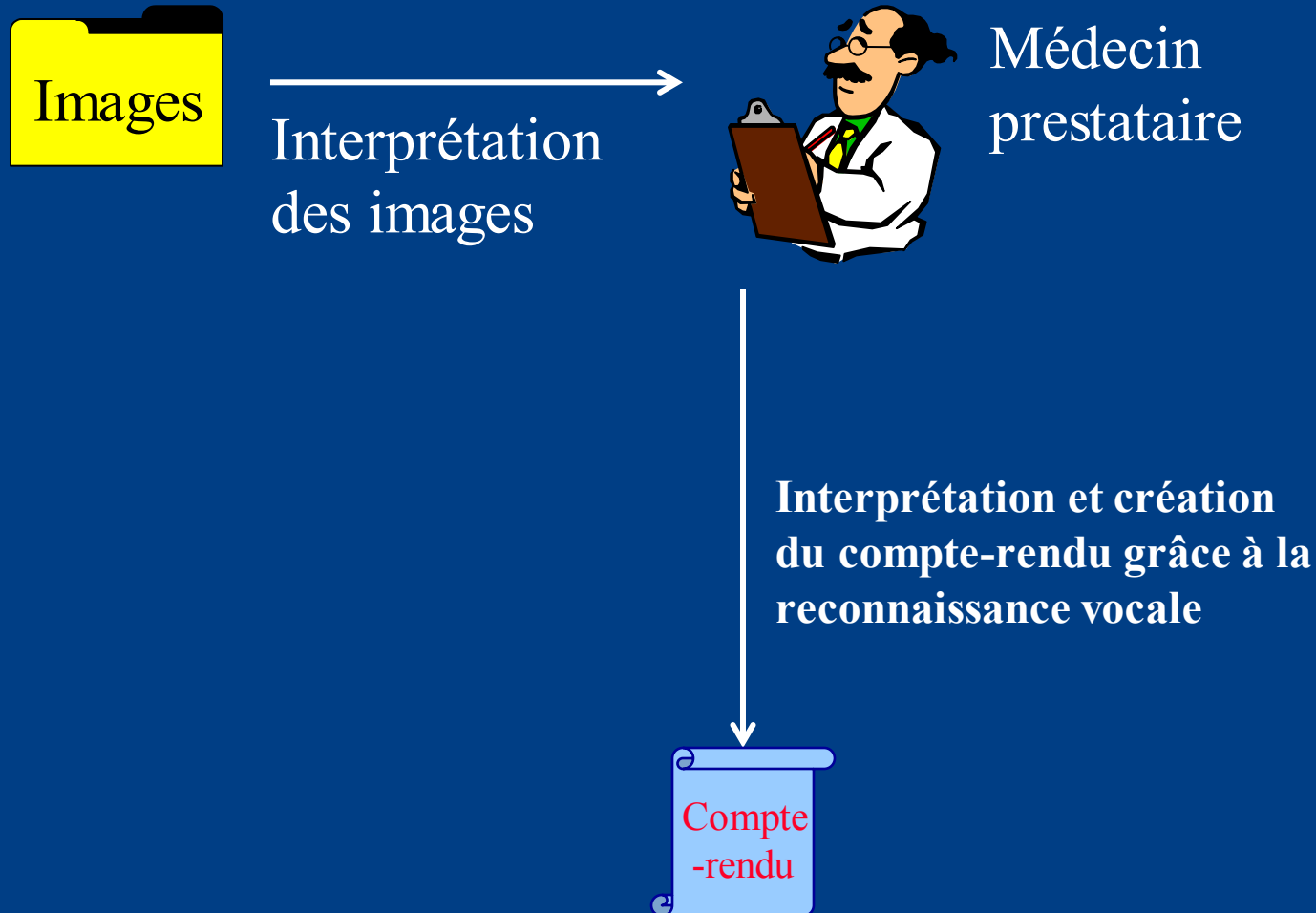
Médecin  
prestataire



# Scénario : création du compte-rendu



# Scénario : création du compte-rendu



# Les fonctions attendues d'un RIS

- Planification des examens
- Gestion des demandes/examens
- Gestion des ressources/consommations
- Gestion des comptes rendus
- Dossier patient radiologique
- Accueil/Information patient

- Prise de rendez-vous
  - » Recherche d'un créneau horaire dans l'agenda par salle, par jour / semaine, ...
  - » Proposition automatique de plages horaires
  - » Prise en compte des indisponibilités : personnel, matériel, jours de garde, jours fériés, ...
    - Gestion des collisions
  - » La plage allouée dépend du type d'examen
- Demande d'examen en interne
  - » Unités de soins
  - » Consultations

# Planification des examens

- Possibilité de gérer des listes de priorités
- Gestion informations patient
  - » Contre-indications
  - » Allergies
  - » Pace-maker
  - » ...

- Référentiel de l'activité
  - » Codification des examens
    - Types d'examens
    - Techniques d'intervention
    - Région explorée
    - Incidences ...
- Saisie/Visualisation des données de l'ordonnance papier
  - » Renseignements cliniques
  - » Prescripteur
  - » Date de demande
  - » Ordonnance papier scannée
  - » ...



- Suivi de l'évolution de l'examen
  - » En attente
  - » Planifié
  - » En cours
  - » Exécuté
  - » ...
- Encodage d'événements, remarques lors de l'exécution de l'examen

# Gestion des ressources/consommations

- Gestion des salles
  - » Indisponibilités, maintenance
  - » Liste des examens du jour
- Gestion du personnel
  - » Médecins, ATM
  - » Disponibilités, listes de travail, congés
- Encodage des consommations
  - » Films, médicaments, produits de contraste, matériel spécifique
- Gestion des stocks

# Gestion des ressources/consommations

- Gestion du labo chaud en médecine nucléaire
  - » Gestion des générateurs
    - Date de réception
    - Nom du constructeur
    - ...
  - » Gestion des élutions
    - Semaine d'utilisation
    - Date et Heure
    - Volume
    - ...
  - » Gestion des radiopharmaceutiques
    - Identification des seringues
    - Activité seringue
    - ...

# Gestion des comptes rendus

- Possibilité d'interprétation sur base d'une liste personnelle
- Gestion statut des comptes-rendus
  - » Provisoire
  - » Validé
  - » Á valider
  - » Á corriger
  - » Validé
- Gestion de « templates » de compte-rendu
  - » Données patient, médecin prestataire
  - » Date , type d'examen
  - » Intégration d'images

# Gestion des comptes rendus

- Création des comptes-rendus
  - » Dictée digitale
  - » Reconnaissance Vocale
- Utilisation de thésaurus médicaux
- Impression et envoi au prescripteur et médecins conseillers
  - » Envoi automatique par email

# Dossier patient radiologique

- Visualisation des anciens examens et anciens comptes-rendus du patient
- Visualisation des données médicales permanentes
  - » Allergies
  - » Pace maker
  - » Événements,...
- Doses Rx reçues

- De la prise de rendez-vous à la sortie
- Communication d'informations relatives à l'examen
  - » Déroulement de l'examen, nécessité d'arriver à jeun pour l'examen, ...
- Edition et impression de documents de travail
  - » Etiquettes
  - » Listes de travail
  - » ...

# Organisation par poste

- Poste réception
- Poste ATM
- Poste médecin
- Poste secrétariat
- Poste gestionnaire
- Poste facturation



# Poste Réception

- Prise de rendez-vous
  - » Planification des examens (agenda des salles, des médecins)
- Saisie des ordonnances
  - » Prescripteur, date de demande, ...
- Accueil et information des patients
  - » Déroulement de l'examen
  - » Conditions (jeun, ...)
  - » Contre-indications (grossesse, ...)



# Poste Réception

- Impression d'étiquettes, scanner les ordonnances, ...
- Communication bidirectionnelle avec le logiciel administratif de l'hôpital (HIS)
  - » Données administratives du patient



- Liste des examens par salle
- Accès au dossier radiologique du patient
  - » **Anamnèse**  
grossesse, pacemaker, allergies, ...
- Réalisation de l' examen
  - » **Codification examen**
  - » **Information examen**  
Incidences, côtés, ...
  - » **Saisie des consommables**  
Films, médicaments, produits de contraste, matériels spécifiques (cathéters) ...
  - » **Événements, remarques**

- Référentiel métier
  - » Protocoles réalisation d'un examen
  - » Consultation des critères de réussite d'un examen
  - » Visualisation des surveillances à réaliser pour un examen

# Poste Médecin-Radiologue

- Visualisation de la charge de travail
- Liste des examens à interpréter
- Interprétation des résultats
  - » Dictaphone
  - » Reconnaissance vocale
- Consultation du dossier radiologique d'un patient (examens et CR antérieurs)



- Validation des comptes-rendus
- Recherche médicale
  - » Sélection d'examens par mots clés, par pathologies, ...
  - » Constitution d'une base de cas intéressants



- Rédaction des comptes-rendus
  - » utilisation de CR types
  - » impression et envoi au prescripteur et médecins conseillers
- Suivi des comptes-rendus
  - » évolution : à valider, à corriger, validé
- Gestion du dossier radiologique
  - » localisation des clichés
  - » impression des comptes rendus antérieurs

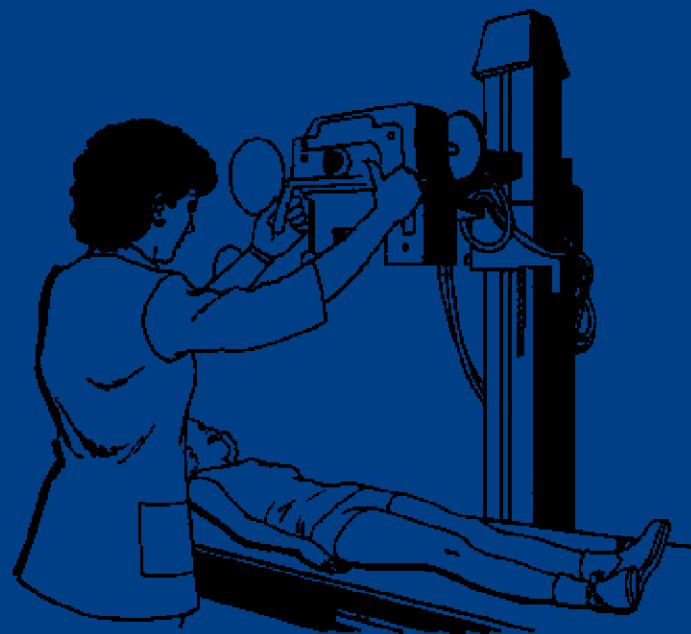
- Paramétrage du système
- Gestion des informations nécessaires au fonctionnement du système
  - » disponibilité des ressources
  - » types d'examens
  - » salles d'examens
  - » consommables (type de films, de produit de contraste, médicaments, ...) utilisables par type d'examen
  - » modalités,
  - » ...



## Statistiques sur l'activité du service

- » nombre d'examens réalisé par année
- » nombre de patients ayant subi un examen
- » calcul du prix de revient par examen
- » ...

## Picture Archiving Communication System



# PACS : définition

- Picture Archiving & Communication System
- Système de gestion des images
  - » Stockage des images
  - » Visualisation des images
  - » Communication des images
  - » (Impression)
- Complément du RIS pour les images

# PACS : Définition

- Architecture matérielle et logicielle destinée à la gestion des images médicales numériques
- Assurant la communication entre les éléments
  - » Modalités
  - » Imprimantes
  - » Système d'archivage
  - » Postes de visualisation
- Via un réseau informatique

# Pourquoi ?

- Faciliter la gestion et l'organisation du service de radiologie
- Améliorer la qualité des soins
- Réduire les coûts d'exploitation du service de radiologie
  - » Coût film / Développement
- Manipulation des images numériques
  - » Archivage
  - » Traitement
  - » Disponibilité

- Médecins prescripteurs
  - » Demandeurs de l'examen et destinataires du diagnostic
- ATMs
  - » Réalisation de l'examen
  - » traitement des images
- Radiologues
  - » Réalisation et interprétation de l'examen
  - » Expertise

# Scénario : la prise de RDV

Médecin  
Prescripteur



Prescription



Patient



Réceptionniste



Demande de  
rendez-vous



Enregistrement du RDV dans le RIS  
Liste de travail pour chaque modalité

# Scénario : réalisation de l'examen

Patient

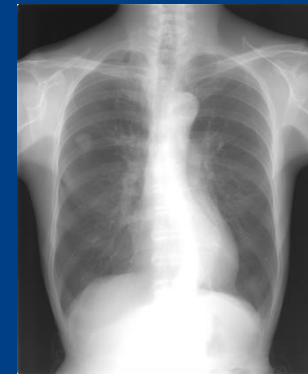


ATM



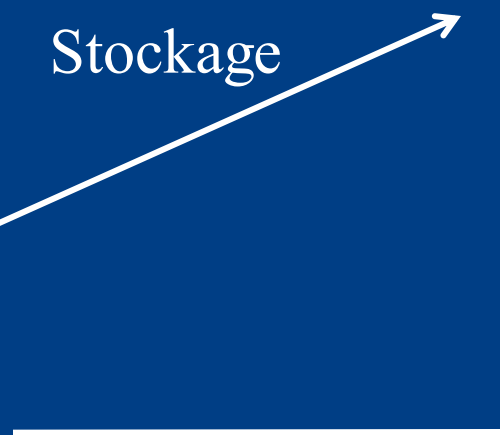
Réalisation  
des examens /  
Production des images

Stockage



Images  
Stockées  
dans  
PACS

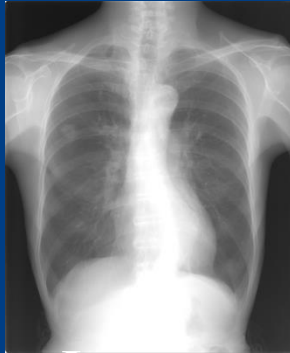
Traitement  
Images



sur station de post-processing



# Scénario : Interprétation de l'examen



Images  
dans  
PACS

→  
Interprétation  
des images



Radiologue

←  
Compte-rendu

Médecin  
prescripteur



# Composant PACS

## Les modalités d'imagerie médicales

- Les modalités d'imagerie médicales
  - » Productrices d'images digitales distribuées et stockées dans le PACS
    - CT - Examen Scanographie (Scanner)
    - IRM - Imagerie par Résonance Magnétique
    - US - Examen par ultrasons
    - Rx - Examen radiographie
    - NM - Examen de Médecine Nucléaire



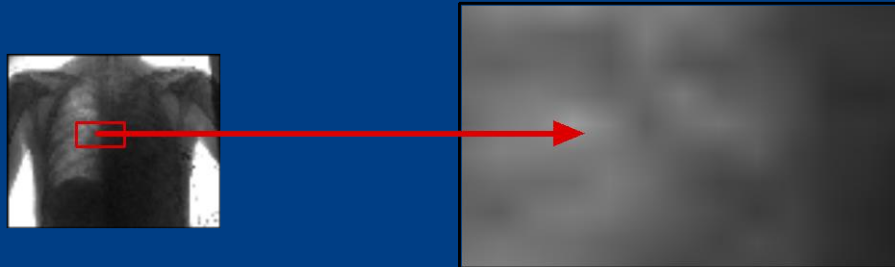
# Composant PACS - Modalité

- Les modalités envoient les images produites vers le PACS pour stockage
- Les images vont transiter par le réseau
- Les modalités peuvent nécessiter des modifications pour être compatibles avec le serveur d'image (DICOM)
  - ➔ Notion d' interopérabilité

- La sortie de la modalité peut être :
  - » analogique
  - » numérique
- Pour pouvoir être archivées, les images doivent être :
  - » disponibles sur le réseau
  - » numériques

# Composant PACS - Modalité

- Une image numérique est découpée en pixels (carrés)
- Chaque pixel de l'image est d'une certaine intensité représentée par une valeur codée en binaire
- L'assemblage des pixels forme une image complète



# Composant PACS – Modalité

- Modalités les plus anciennes : les images sont souvent à un format propriétaire
  - » Conversion à un format standard
- Modalités les plus récentes : convergence vers un format standard
  - » DICOM (3.0)

# DICOM



- Digital Imaging and Communication in Medicine
- Créée en 1985 par ACR et NEMA
- Responsables de la norme
  - » ACR (American College of Radiology)
  - » NEMA (National Electrical Manufacturers Association)
  - » JRIA (Japon), ANSI (US), CENTC 251 (Europe)

# DICOM

- Standard qui définit un format d'image
- Standard qui définit comment échanger des données

DICOM

=

Protocole de communication

+

format d'images

- Norme DICOM : méthode de communication
  - » Modalités d'imagerie médicale
  - » Station de travail
  - » Serveur d'images
  - » ...
- interconnexion
- But : obtenir les images du patient à un format identique
  - interopérabilité

# DICOM

- Pourquoi un format spécifique ?
  - » Format indépendant des machines et des protocoles de communication  
Format d'image « propriétaires »
  - » Vocabulaire contrôlé  
identification des données de manière universelle
- Norme universelle ?
  - » Pas équipements anciens
  - » Équipements récents

- Versions précédentes
  - » ACR-NEMA 1.0 (1985), ACR-NEMA 2.0 (1988)
- Version actuelle
  - » DICOM 3.0 (1993)
- 16 documents
  - » Part 1 - Introduction and Overview
  - » Part 2 - Conformance
  - » Part 3 - Information Object Definitions
  - » Part 4 - Service Class Specifications
  - » Part 5 - Data Structures and Encoding
  - » Part 6 - Data Dictionary
  - » Part 7 - Message Exchange

- 16 documents
  - » Part 8 - Network Communication Support for Message Exchange
  - » Part 10 - Media Storage and File Format for Data Interchange
  - » Part 11 - Media Storage Application Profiles
  - » Part 12 - Media Formats and Physical Media for Data Interchange
  - » Part 14 - Grayscale Standard Display Function
  - » Part 15 - Security Profiles
  - » Part 16 - Content Mapping Resource

- Norme orientée objet
  - » **information + fonctions associées**  
information : image IRM, image scanner  
fonctions : à imprimer, à sauvegarder
  - » **Vocabulaire DICOM**  
information = objet -> Information object  
fonction = service -> Service
  - » **Traitement DICOM = objet + service**  
Information Object + Service = Service/Object Pair (SOP)  
Exemple :  
une image + son impression = un service DICOM

# Notions de base

- Machine = entité applicative (AE)
- Une machine (modalité, reprographe, station de travail, ...) gère un ensemble de services DICOM
- Un service est employé en tant qu'utilisateur (Service Class User ou SCU) ou en tant que fournisseur (Service Class Provider ou SCP)



# Notions de base

- Exemple : l'impression (Print)
- Un scanner utilise le service d'impression que lui fournit le reprographe, il est Print SCU (pour images CT)
- Le reprographe fournit un service d'impression au scanner, il est Print SCP (pour images CT)

- Exemple :

- » Une entité applicative (un scanner) possède un objet DICOM (une image) et peut utiliser le service d'impression (Print Service Class User).
- » Elle s'adresse à une autre entité applicative (le reprographe) qui fournit le service d'impression (Print Service Class Provider for CT).

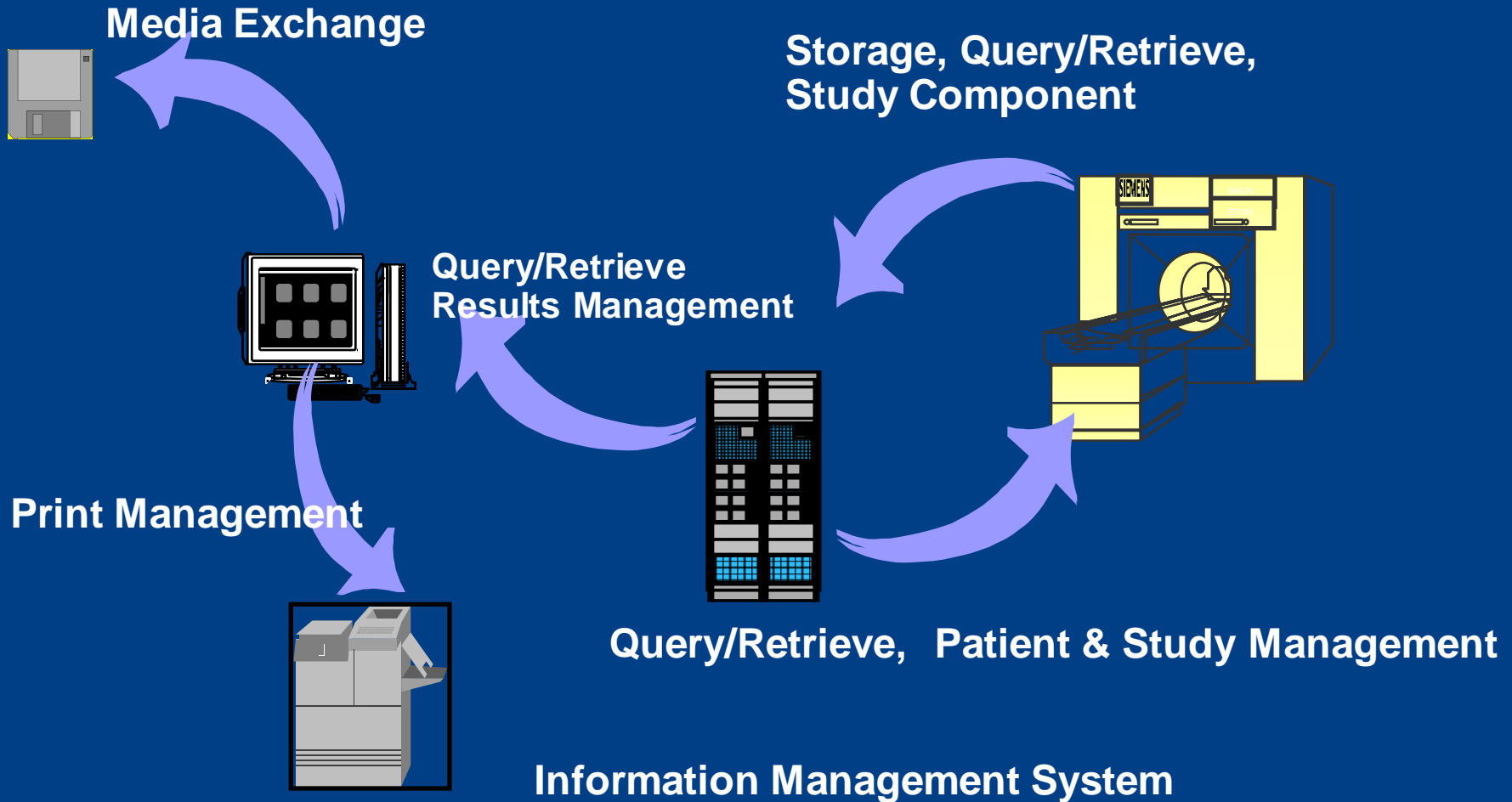
# Classes de service

- Vérification (Verification Service Class)
  - » tests de bonne entente -> C-ECHO
- Storage (Storage Service Class)
  - » Permet transfert et sauvegarde des images entre 2 entités DICOM -> CT, MR Storage Service Class
  - » Media Storage : idem par l'intermédiaire d'un média (CD-ROM, disquettes ...)
- Query / Retrieve
  - » demande d'une liste d'images -> FIND
  - » initiation d'un transfert -> MOVE, GET

- Study Contents Notification
  - » Notification de l'arrivée d'une image ou d'une série d'images
- Print Management
  - » Gestion de la mise en page et de l'impression d'images
- Patient Management
  - » Gestion des données patient (données administratives, admission, ...)

- Study Management
  - » Gestion des examens  
Création,  
Gestion de rendez-vous,  
Suivi des examens
- Result Management
  - » Gestion des résultats  
Permet la gestion des résultats des examens

# DICOM Application Domain



- Infos contenues dans un fichier DICOM :
  - » Une entête (header) avec données démographiques et techniques
    - [0008] Identification de la machine
      - date d'examen
      - type d'examen
      - fabricant de la machine
      - hôpital ou institution, ...
    - [0010] Infos sur le patient
      - nom
      - date de naissance
      - sexe
    - [0018] Infos sur l'acquisition de l'information
      - épaisseur de coupe, variable suivant le type d'examen, ...

# Image DICOM

## • Infos contenues dans un fichier DICOM :

» Une entête (header) avec données démographiques et techniques

[0020] Infos sur l'examen

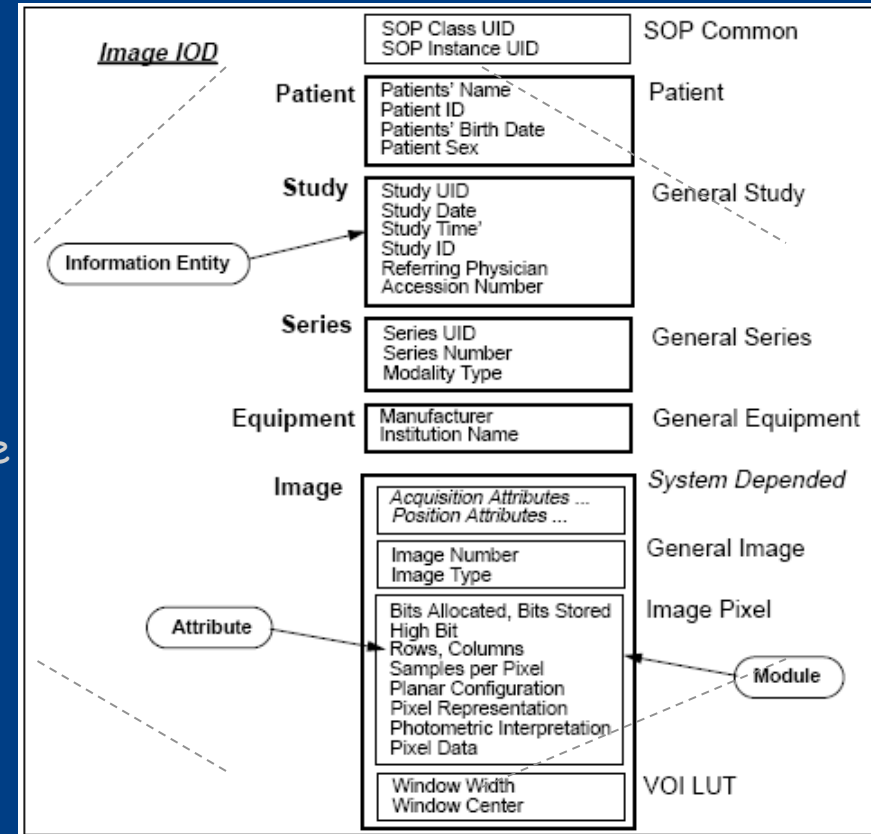
orientation du patient  
nombre d'images dans l'acquisition  
commentaires, ...

[0028] Infos sur l'image et le type de codage

Largeur  
hauteur

» les données image (pixels)

[7FE0] Pixels de l'image





# Transfert DICOM Réseau / Média

DICOM [ . . . . . FILE . . . . . ]

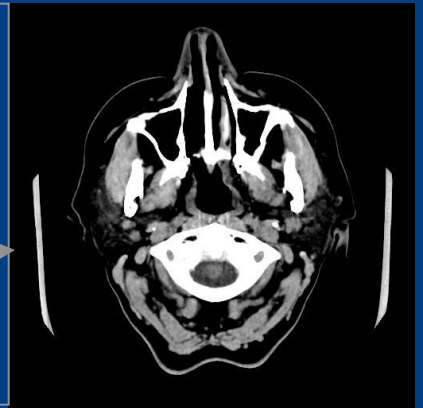
Media Transfer = Meta Data +  
Group 2  
( Describes Data Set)

Data Set

Header

Patient Name  
 Patient ID  
 Rows  
 Columns  
 Bits Stored  
 ...

Image




Group 0

( Describes Service: C-Store)

Network Transfer = Command +

Data Set

DICOM [ . . . . . MESSAGE . . . . . ]

Source:  Selected image

1 image

C:\Documents and Settings\Administrator\Desktop\DICOM\DossierImageDicom\1.2.840.113674.1115.261.200\MR.2886.1 - 513 Kb (525726 bytes)

Simple editor Detailed editor

List all tags found in files

71 tags displayed (total=71 tags)

	All existing tags	[Group,Element]	Title	Value
	Variant tags	[0008-0000]	Study information Group Length	318
	Critical tags	[0008-0008]	Image Type	DERIVED\PRIMARY\PROJECTION IMAGE\VI
[0008]	Study information	[0008-0016]	SOP Class UID	1.2.840.10008.5.1.4.1.1.4
[0010]	Patient	[0008-0018]	SOP Instance UID	1.2.840.113674.950809133404076.100
[0018]	Acquisition Group	[0008-0020]	Study Date	19950608
[0020]	Relationship Group	[0008-0021]	Series Date	19950608
[0028]	Image presentation	[0008-0023]	Image Date	
[0032]	Study Schedule Group	[0008-0030]	Study Time	115033.0
[7FE0]	Pixel Data	[0008-0031]	Series Time	115033.0
	Tags to modify	[0008-0033]	Image Time	
	Tags to add	[0008-0050]	Accession Number	GE0005
	Tags to remove	[0008-0060]	Modality	MR
	Search	[0008-0070]	Manufacturer	GENESIS_SIGNA
		[0008-0080]	Institution Name	MAYO CLINIC MRI NF
		[0008-0090]	Referring Physician's Name	
		[0008-1010]	Station Name	GENESIS_SIGNA
		[0008-1030]	Study Description	HE/13359
		[0008-1080]	Admitting Diagnoses Description	Aucun diagnostic n'est possible pour l'instant même si le doute est plutôt par rapport au bip
		[0010-0000]	Patient Group Length	74
		[0010-0010]	Patient's Name	DAVIDSON^JOSHUA
		[0010-0020]	Patient ID	GE1115
		[0010-0030]	Patient's Birth Date	
		[0010-0040]	Patient's Sex	M
		[0010-1010]	Patient's Age	
		[0010-1030]	Patient's Weight	0
		[0010-4000]	Patient Comments	le patient est agé de 18 ans et il ne doit pas encore avoir de bip assez développé c'est pourquoi
		[0018-0000]	Acquisition Group Length	172
		[0018-0010]	Contrast/Bolus Agent	15 GAD-P
		[0018-0020]	Scanning Sequence	GR
		[0018-0021]	Sequence Variant	
		[0018-0022]	Scan Options	
		[0018-0023]	MR Acquisition Type	
		[0018-0050]	Slice Thickness	0.000000
		[0018-0080]	Repetition Time	48.000000
		[0018-0081]	Echo Time	0.000000
		[0018-0082]	Inversion Time	0.000000
		[0018-0083]	...	...

Cancel

# Conformité DICOM

- DICOM part 2 définit un modèle de document de conformité (DICOM Conformance Statement)
- Document obligatoire pour toute implémentation DICOM
  - » Modalités d'imagerie médicales
  - » Stations de travail
  - » Serveur d'images
  - » ...
- Liste des services DICOM supportés

# Conformité DICOM

- Full DICOM : support de tous les services

×	Verification
×	Storage
×	Print
×	Query / Retrieve
×	Results Management
×	Study Management
×	Patient Management
×	Study Content Notification

- Ou au moins un ...

# IHE

- Integrating the Healthcare Enterprise (IHE)
  - » Lancée en 1998 par les utilisateurs : RSNA (Radiological Society of North America) et HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society)
  - » Association Dicom 3.0 et Health Level 7
  - » Définition des transactions à suivre dans les 2 standards pour accomplir une tâche particulière  
ex : réconciliation de l'information entre le HIS, RIS et le PACS en cas d'un examen de patient non ou mal identifié

- Initiative Integrating the Healthcare Enterprise (IHE)
  - » But : définir comment les standards existants (DICOM et HL7) doivent être utilisés pour résoudre les tâches communes de communication d'information en radiologie
  - » Définition d'un modèle commun d'information et d'un vocabulaire commun à utiliser par les systèmes communicant des informations médicales
  - » Participation des fournisseurs de modalités d'imagerie et de systèmes d'information à cette initiative

- Initiative Integrating the Healthcare Enterprise (IHE)

- » plusieurs profils d'intégration :

- Scheduled Workflow* : définition du flux d'information entre le HIS, le RIS et le PACS -> enregistrement, demande d'examen, planification de l'examen, acquisition, distribution, stockage

- Patient Information Reconciliation* : gestion de l'info dans le cas d'examens sur des patients non ou mal identifiés et réconciliation de l'info entre HIS, RIS et PACS avec un minimum de saisie manuelle des données

- ...



# Intégration des modalités dans PACS

- Modalités DICOM
  - » intégration ok
- Modalités non DICOM
  - » upgrade si possible
  - » passage par un convertisseur DICOM
  - » cassettes à mémoire
  - » digitalisation des clichés
- Modalités trop anciennes
  - » Non intégrables

- Écrans radioluminescents à mémoire (cassettes à mémoire, plaques au phosphore)
  - » Modalité conventionnelle existante conservée, on change juste les cassettes
  - » Le film est remplacé par une plaque-image, revêtue de cristaux de phosphore à mémoire photostimulables
  - » Les rayons X excitent les électrons des cristaux → état d'énergie élevé

# Intégration des modalités

- Lecture par un laser qui transforme l'énergie contenue par la plaque en une émission de lumière proportionnelle à cette énergie
- La lumière est captée et convertie en informations numériques -> image numérisée



- Digitalisation des clichés
  - » Exemple : clichés mammographiques pour le programme de dépistage du cancer du sein au Luxembourg



# Volume examen / modalité

Modalité	Volume par image (MByte)	Nombre d'images par examen (moyenne)	Nombre d'examen par jour	Nombre d'examen par an (250 jours ouvrables)	Nombre d'images par an	Volume de données (GByte)	Même volume comprimé (facteur 2.4 )
Radiographie digitale	1	16	7	1700	27200	27.2	
Radiographie digitale	1	12	5	1233	14796	14.8	
Angiographie	1	120	0.9	230	27600	27.6	
Echographie/Doppler	0.52	16	19.5	4853	77648	40.4	
Mammographie	14	5	18	4502	22510	315	
CT (16 barrettes)	0.52	1200	34	8547	10256400	5333.3	
Ostéodensitométrie	0.52	4	14	3467	13868	7.2	
Plaques phosphore	12	4	131	32702	130808	1569.6	
<b>TOTAL</b>			229.4	57234	10570830	7335.1	
IRM	0.52	350	24	6000	2100000	1092	
Médecine Nucléaire	0.13	35	24	6000	210000	27	
PET/CT	0.52	500	4	1000	500000	260	
<b>TOTAL</b>						8714.1	
						8.7	
						TeraByte	3.6 TB

# Composant PACS

## Le Réseau

# Composant PACS - Réseau

- C'est l'organe essentiel d'un PACS
- Le réseau permet la communication entre les différents composants du PACS
  - » Modalités d'imagerie
  - » Serveur d'images / Archive
  - » Station de visualisation
- Assure la circulation de l'information, la diffusion des images
  - » au sein de la radiologie
  - » vers les services cliniques
  - » vers l'extérieur : médecins prescripteurs, experts



- Temps de transfert
  - » Exemple

Network Technology	Bandwidth	Transfer Times	
		Chest Radiograph*	Chest CT Scan†
Modem	56 kbits/sec	20 min	2 h
T1	1.54 Mbits/sec	43 sec	4.3 min
Ethernet	10 Mbits/sec	6.7 sec	40 sec
Fast Ethernet	100 Mbits/sec	0.7 sec	4 sec
ATM‡	155 Mbits/sec	0.4 sec	2.6 sec
Gigabit Ethernet	1 Gbit/sec	0.07 sec	0.4 sec

- » Chest Radiography - 8.4 Mbytes
- » Chest CT Scan - 50 Mbytes

# Archivage des images

# Archivage des images

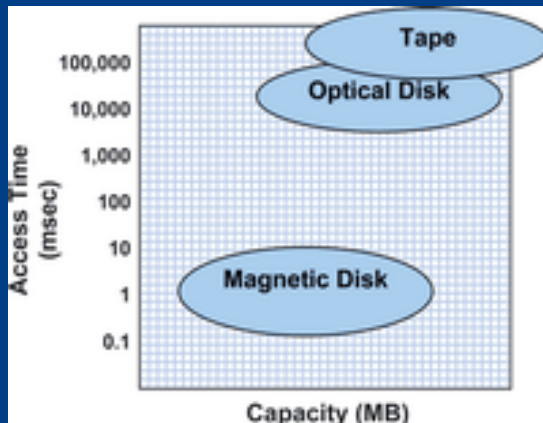
- La gestion de l'archivage est généralement assurée par un dispositif comprenant plusieurs composants :
  - » Base de données gérant le positionnement des images : pour un patient donné cette base conserve les adresses des images quelque soit leur lieu de stockage
  - » Serveurs d'images « en ligne » : ces serveurs permettent d'offrir un accès rapide aux images
  - » Systèmes d'archivages « long terme » sur des supports de type bandes magnétiques (librairies), de type CD ou DVD

# Archivage des images

- L'archivage doit être capable
  - » de recevoir les images produites par les modalités,
  - » de les envoyer à qui les demande.
- Le PACS permet l'utilisation d'un système d'archivage commun pour plusieurs modalités
- Le système d'archivage peut être accédé par les différents éléments du PACS
- Utilisation d'un format standard : DICOM

- Stockage sur différents types de supports
  - » Disques magnétiques (disques durs)
  - » Disques optiques (CD, DVD, ...)
  - » Magnéto-optique
- Support Magnétique - disque dur
  - » temps d'accès très court
  - » Capacité de 10 - 200 Go
  - » Coût encore un peu élevé mais qui tend à diminuer
  - » Utilisé pour le stockage local et court terme
- Support optique
  - » Rapport capacité/coût meilleur que support disque dur
  - » Temps d'accès long -> principalement utilisé dans des juke-box pour l'archivage long terme

# Archivage des images - Support



Temps d'accès vs capacité pour les disques magnétiques, disques optiques et bandes

Technologies pour l'archivage, temps d'accès (pour 10Mo), capacité et coût (2003)

Technology	Timing Performance*	Capacity	Cost† (dollars/Gbyte)
Magnetic disk	1–50 msec	Hundreds of megabytes to tens of gigabytes	1.00
Optical disk	Seconds to minutes	Gigabytes to tens of gigabytes, yielding terabyte devices	0.40
Tape	24 sec to minutes	Tens to hundreds of gigabytes, yielding tens of terabytes devices	0.2
Digital video disk	Seconds	Gigabytes to tens of gigabytes, yielding terabyte devices	0.8
RAID	100–300 msec	Tens to hundreds of gigabytes, yielding tens of terabytes devices	8.00

- L'hôpital choisit sa solution d'archivage en fonction de ses besoins
  - » volume de données à archiver
  - » nombre d'utilisateurs
  - » temps d'accès désiré
  - » niveau de sécurité souhaité, ...
- Solution d'archivage
  - » un ou plusieurs serveurs qui gèrent des bibliothèques de supports

- Capacité

- » toute une gamme de produits de différentes technologies

- » choix selon volume de données à archiver

un examen d'angiographie numérisée : 40 Mo (moyenne de 10 clichés par patient, compression par 2)

une image d'échographie 512x512x10 bits -> 2,6 Mo

- Durabilité

- » les données doivent pouvoir être relues des années après leur stockage

- » importance de la technologie du support et de son conditionnement

disque, cartouche, boîtier ...



- Fiabilité
  - » taux d'erreur aussi faible que possible lors de l'écriture, de la lecture, de la recherche des données
- Coûts
  - » grande différence au niveau du coût des lecteurs et des supports -> coût du Mo archivé
- Vitesse
  - » taux de transfert en écriture, en lecture, temps d'accès aux fichiers
  - » accès direct (disque)/accès séquentiel (bande)

- Flexibilité
  - » support standard pour lecture sur un autre système informatique ou sur un autre site
  - » (attention aux systèmes propriétaires)
- Gestion de l'archivage
  - » gestionnaire des données
  - » gestion de différents types de supports
  - » migration des données
- Pérennité du fabricant et du support
  - » solution d'archivage : engagement à long terme

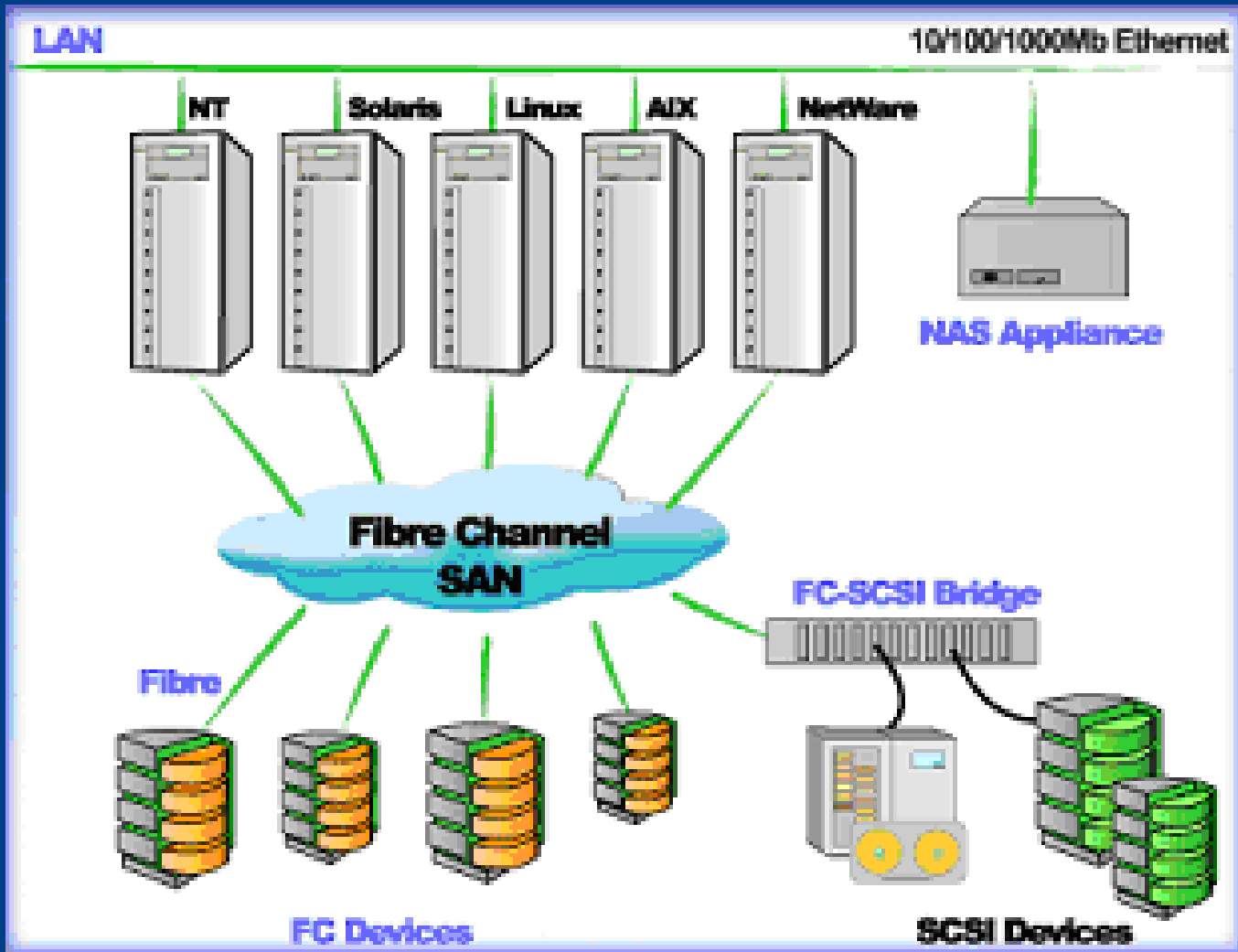
- Stockage court terme (qq mois) : disques magnétiques
- moyen terme (1 an en ligne) : juke-box disques optiques
- long terme (5 ans en ligne) : juke-box bandes magnétiques

- La compression permet de réduire l'espace occupé par une image dans la mémoire d'un ordinateur (ou sur les supports d'archivage)
- Deux types de compression:
  - » Compression réversible : l'image est comprimée de façon à ce que la décompression redonne exactement l'image originale
    - > taux de compression 2 à 5
  - » Compression irréversible : l'image reconstruite subira des "pertes"
    - > taux de compression 10 à 30

- NAS - Network Attached Storage
    - » Serveur de fichier
  - Avantages :
    - » Plus économique
    - » S'intègre plus facilement à un réseau existant
      - nœud à part entière du réseau
- Serveur dédié au stockage offrant des fonctions optimisées de gestion des données

- SAN - Storage Area Network
  - » Architecture basée sur la constitution d'un réseau performant dédié aux entrées/sorties avec les périphériques de stockage
  - » Réseau indépendant du réseau classique
- Sur le SAN sont connectés :
  - » des serveurs qui peuvent accéder à
  - » des périphériques de stockage
- Réseau basé sur le protocole Fibre Channel (FC)

# Archivage des images - SAN



# Visualisation des images



# Visualisation des images

- Stations de travail dédiées à la visualisation d'examens
- Les postes de visualisation peuvent être disséminés à l'intérieur du service de radiologie tout comme dans les services cliniques, voire dans les cabinets privés
- Critères de recherches des examens
  - » Modalité (CT, MR, ...)
  - » Date
  - » Statut examen
  - » Patient
  - » ...

- Les stations d'interprétation (diagnostic station) pour les radiologues
  - » 2,4 voir 8 écrans
  - » excellente résolution, luminance élevée
  - » traitement d'images (Station de Post-processing)
  - » Outils spécifiques par rapport à une modalité / multimodalités



- Les stations de seconde interprétation (clinical review station)
  - » consultation ultérieure par les cliniciens (urgence, réanimation, spécialistes, ...)
  - » bonne résolution
  - » 1 ou 2 écrans en général



# Visualisation des images

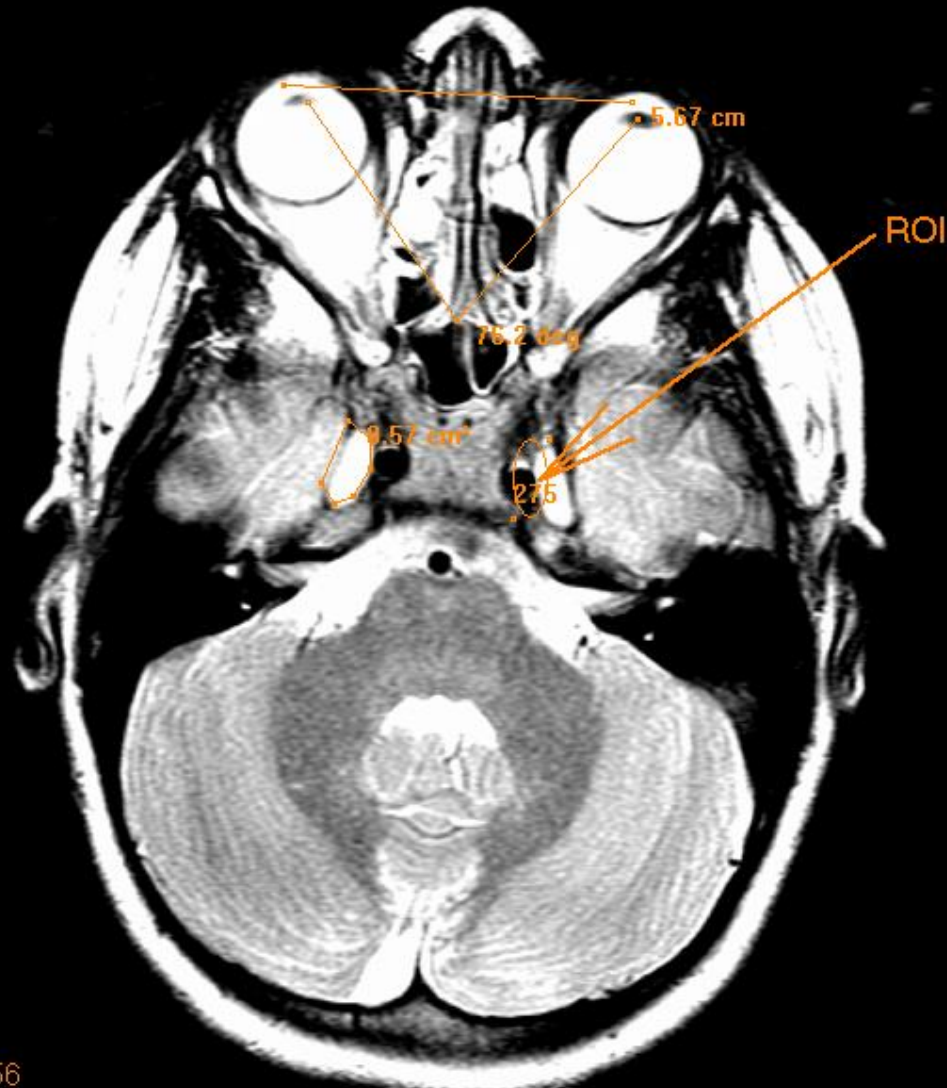
- Les stations de consultation (viewing station)
  - » consultation ultérieure pour les médecins prescripteurs
  - » 1 écran en général (PC standard)
  - » simple, économique



# Visualisation des images / Interprétation

- Fonctionnalités de bases disponibles :
  - » Zoom In/Out
  - » Contraste/Luminosité
  - » Inversion échelle de gris
  - » Rotation 90°, 180°, 270°
  - » Flip vertical / horizontal
  - » Mesure de distance
  - » ROI (rectangle, cercle, ellipse)
  - » Mesure d'angle/surface/densité
  - » Mode Cine
  - » ...

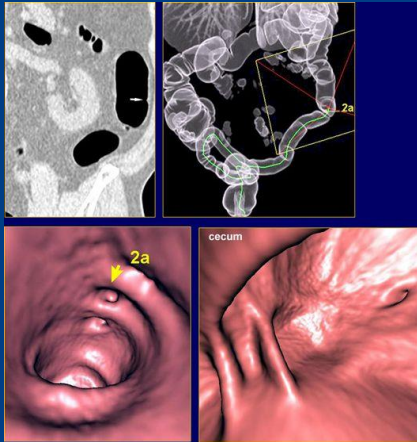
# Visualisation des images / Interprétation



# Visualisation des images / Interprétation

- Fonctionnalités avancées disponibles :
  - » Volume rendering
  - » Endoscopie virtuelle
  - » MPR - Multi Planar Reformatting / Reformatage planaire  
Permet de visualiser les données dans n'importe quel plan
  - » MIP - Maximun Intensity Projection  
Reconstruction 3D avec pixels plus ou moins transparents en fonction de leur intensité. Principalement utilisé pour la visualisation des vaisseaux après injection d'un produit de contraste
  - » Fusion (PET - CT)
  - » SSD - Surfaced Shaded Display / Rendu de Surface  
Surface créée en reliant tous les pixels de même atténuation
  - » SVD - Surfaced Volume Display / Rendu de Volume  
Attribue des opacités et des couleurs aux différents tissus en fonction de leur atténuation
  - » ...

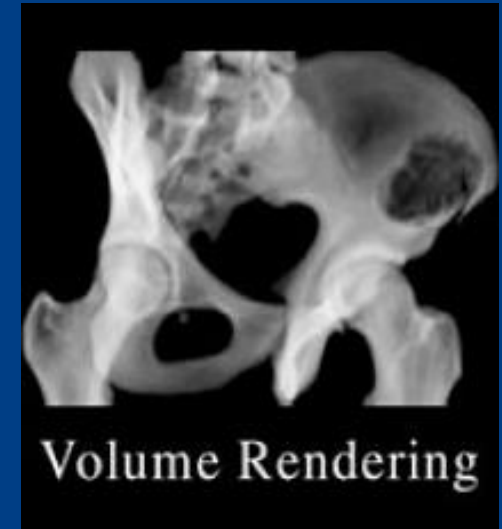
# Visualisation des images / Interprétation



Coloscopie virtuelle



Surface rendering



Volume Rendering



# Les contraintes

- Un PACS est un investissement très lourd
- Souvent l'hôpital n'est pas à même de le réaliser lui-même et doit faire appel à plusieurs interlocuteurs (experts, industriels)
- Mise à jour des équipements / réseaux

# Les contraintes - Acceptation

- Sensibilisation des utilisateurs avant l'installation
- Formation des utilisateurs au système installé
- Respect de l'éthique, du patient, de la responsabilité médicale des médecins
- Travail commun avec le personnel pour l'étude et le développement des systèmes

- Le PACS ne doit pas pénaliser les utilisateurs (médecins, techniciens et surtout patient)
  - » simplicité
  - » fiabilité
  - » accélération du processus de soin
- Un service de radiologie "Film Less" devient entièrement dépendant du fonctionnement de son PACS, donc la santé des patients aussi

# Les apports

## Les apports

- Améliorer la qualité des soins
  - » Réduction du temps d'hospitalisation par réduction des délais de transmission des informations
  - » Accès multiples et simultanés au même examen
  - » Suppression de la perte de films
  - » Accès à l'historique radiologique du patient
  - » Dossier patient électronique avec résultats d'imagerie
  - » Diffusion des images hors radiologie :
    - unités de soins
    - radiologues externes

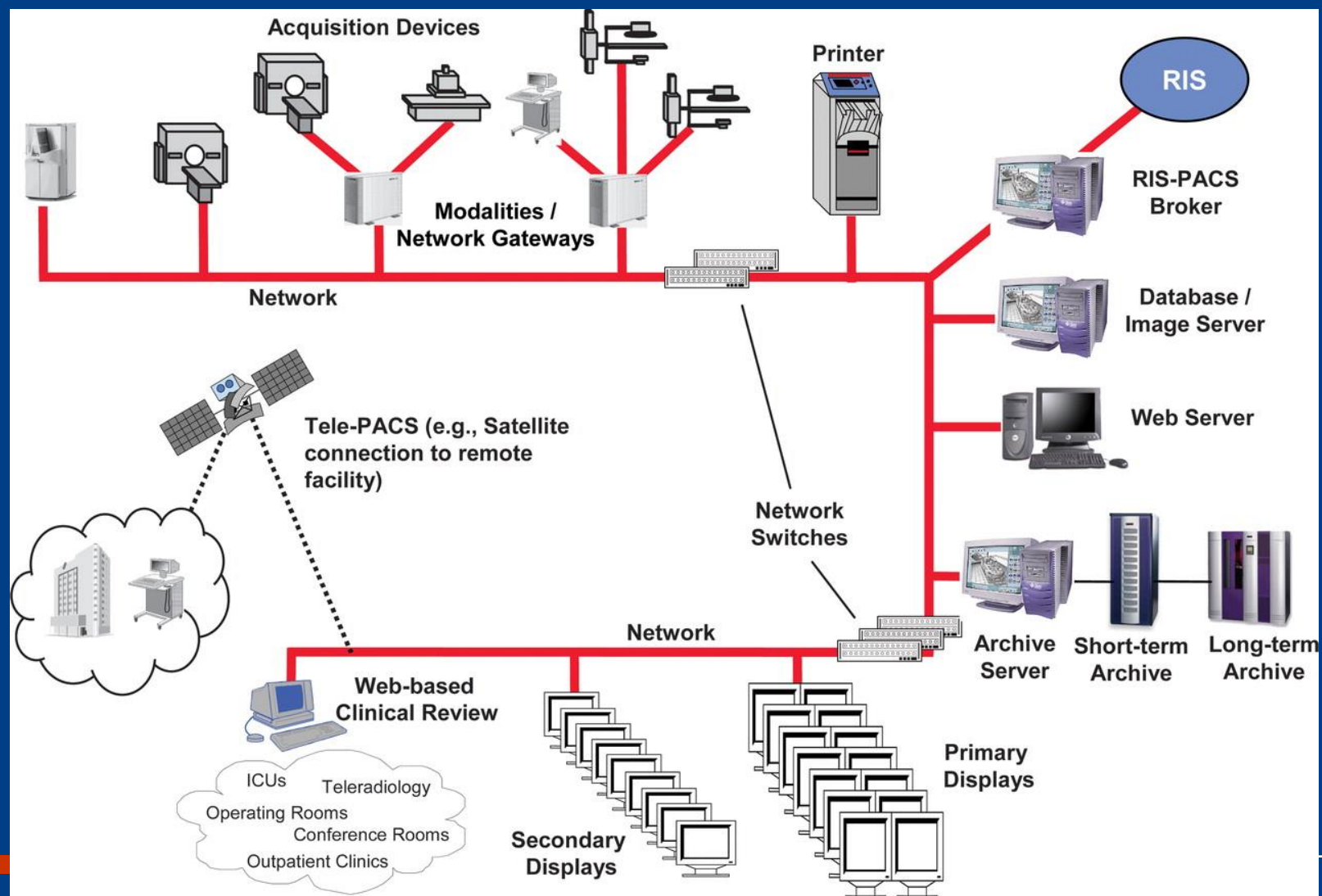
- Amélioration de la recherche clinique et épidémiologique
  - » accessibilité de l'information
  - » imagerie 3D
  - » bases de données pédagogiques

# Les apports

- Réduire le coût d'exploitation du service de radiologie
  - » Plus de temps perdu à rechercher les dossiers
  - » Réduction de la quantité de films utilisés (intérêt économique et écologique)
  - » Réduction des volumes de stockage (encombrement)



# Exemple PACS



# Mise en œuvre RIS/PACS

- Pré requis techniques :
  - » Un SIH permettant l'identification unique des patients
- Pré requis organisationnel :
  - » Fédération des utilisateurs au projet
  - » Mise en place du comité de pilotage

- Réalisation du cahier des charges - Analyse de l'existant
  - » SIH, SIR, Dossier Patient (étudier les possibilités d'interfaçage)
  - » Modalités actuelles, options DICOM (DICOM Store, DICOM Worklist au moins)
  - » Volumétrie actuelle
  - » ...

- Réalisation du cahier des charges - Besoins
  - » Intégration SIH, RIS et PACS
  - » Accessibilité des images et solutions permettant l'augmentation des volumes
  - » Nombre de types de consoles d'interprétation
  - » Nombre de postes cliniciens
  - » ...

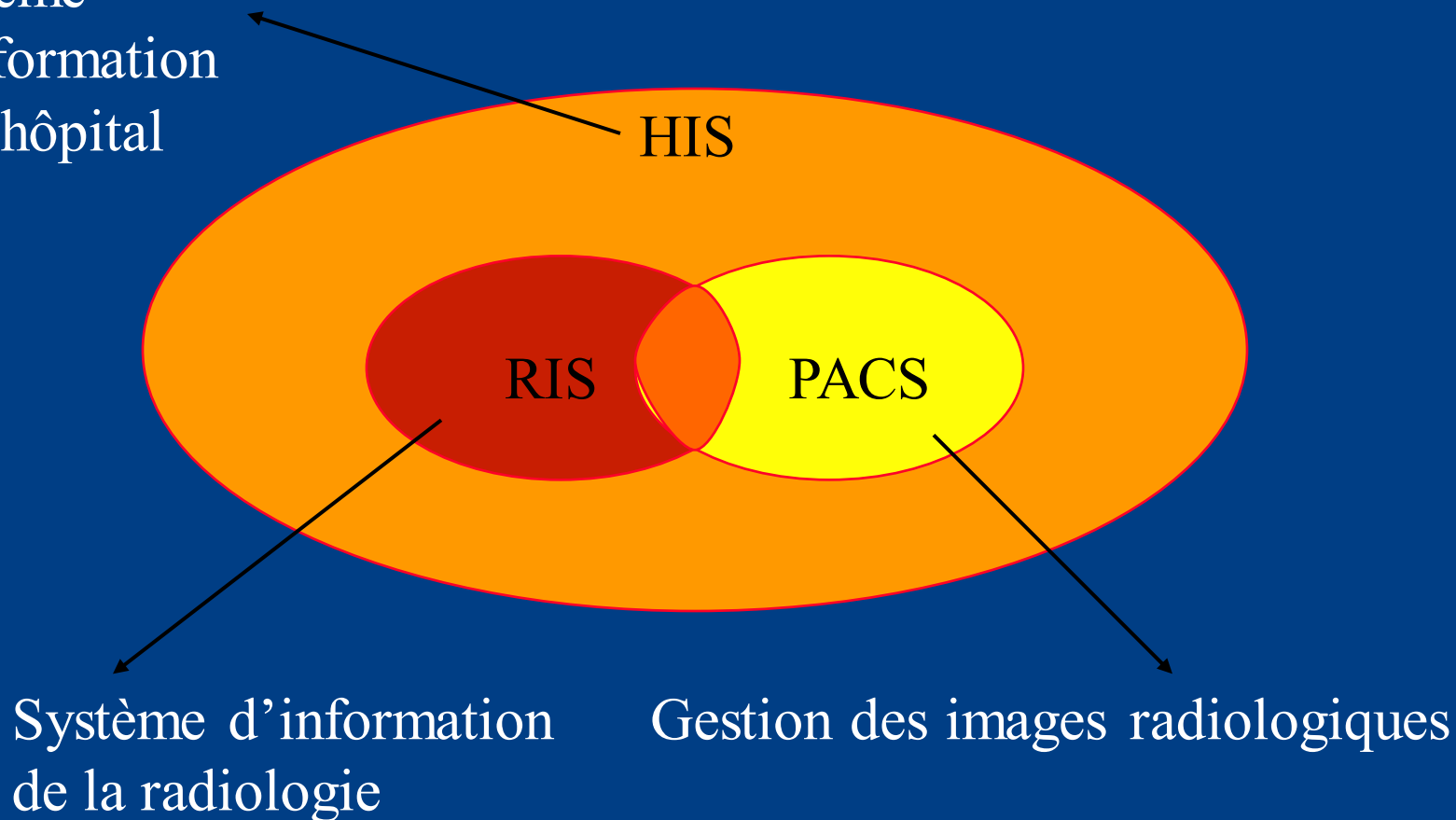
- Lancement de l'appel d'offres
- Choix
  - » Démonstrations
  - » Visites installations existantes
  - » ...
- Critères de sélection pour l'appel d'offres

# Intégration

## HIS – RIS – PACS

# Intégration HIS - RIS - PACS

Système  
d'information  
de l'hôpital





# Rappel

- HIS - Système informatique de gestion administrative de l'établissement
  - » Gestion des patients
  - » Gestion des admissions
  - » Facturation
  - » ...
- RIS - Système informatique de gestion du service de radiologie qui permet d'administrer :
  - » L'agenda des rendez-vous,
  - » Les demandes d'examen,
  - » La facturation, les stocks, le personnel
  - » Les données patients (administratives et médicales)
- Cf. Communication et intégration

# Pourquoi ?

- HIS, RIS et PACS ont intérêt à communiquer car ils partagent des données communes
  - » Examen :
    - HIS** : patient, facture, ...
    - RIS** : patient, ordonnance, RDV, ressources (personnel, salle, consommables), CR, ...
    - PACS** : un patient, des images, des caractéristiques techniques, ...
- Faciliter le flux d'information dans l'établissement
- Éviter les saisies répétitives -> erreur d'encodage

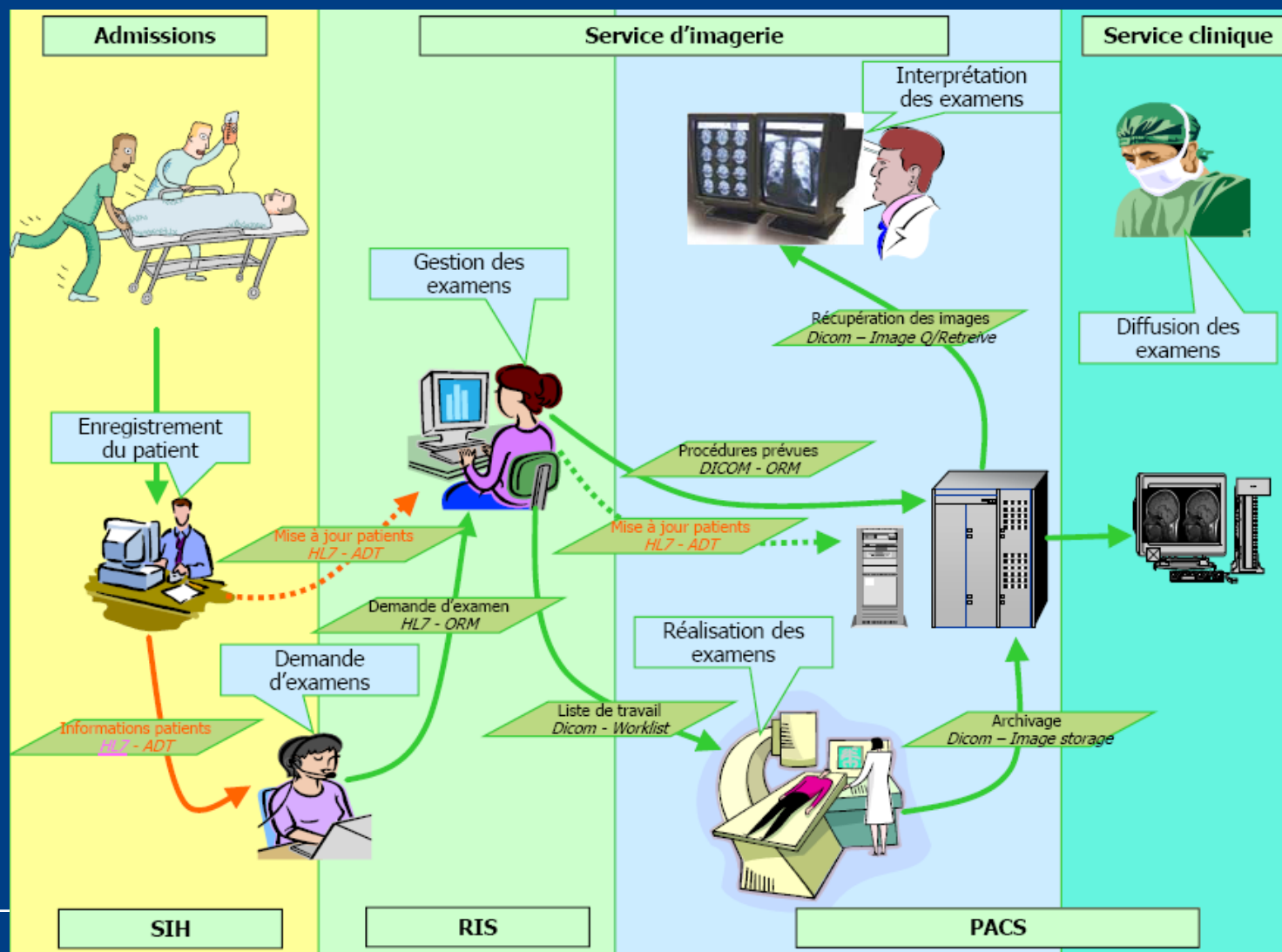
# Les Avantages

- Liaison des images médicales et des informations hospitalières
  - » Données administratives sur les stations de visualisation
- Saisie unique des données
  - » Introduction automatique des données sur les modalités
  - » Intégration automatique des données dans les comptes-rendus

# Les Avantages

- Automatisation de la circulation de l'information
  - » Notification de réalisation d'examen
  - » Notification d'interprétation des images
  - » Prefetching
  - » Facturation
  - » ...
- Étape vers le dossier patient informatisé

# Intégration HIS - RIS - PACS



# Liste de travail - Worklist

- Transmettre à chaque modalité la liste des procédures à réaliser associés à l'identification des patients
- Évite la re-saisie des informations du patient par les ATMs sur la console de la modalité
  - » Accélère le processus de production d'images
  - » Pas de problème d'identification des images avec le patient

- Prévenir le RIS de la production effective d'un examen pour signaler aux radiologues les examens à interpréter
- Prévenir le PACS de la création des comptes-rendus pour envoyer les examens interprétés aux médecins prescripteurs

# Contexte d'intégration RIS - PACS

- Consultation simultanée des données administratives et médicales (images) sur un même poste pour un même patient
- Gestion des droits d'un utilisateur automatique
- Exemple : voir le compte-rendu (dans RIS) et les images de l'examen (dans PACS) d'un même patient sur la même station sans faire un recherche dans les 2 systèmes



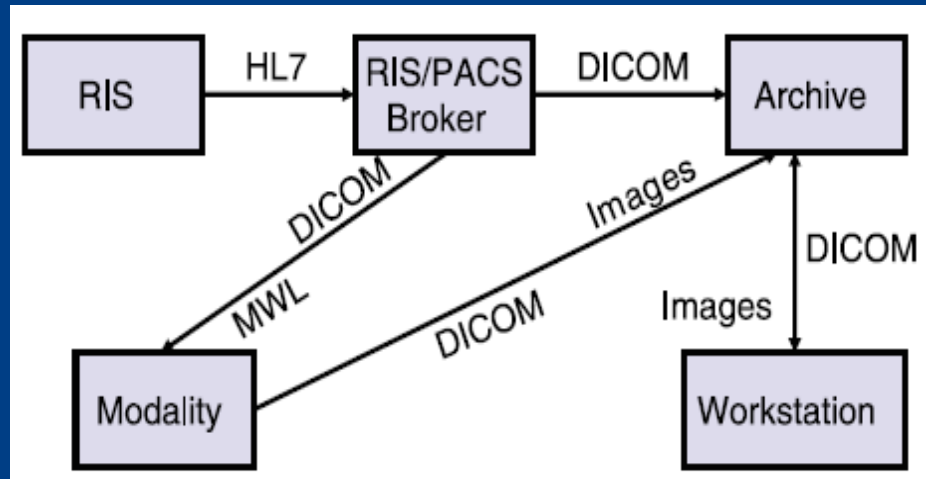
# Prefetching

- Dans l'archive, déplacement vers le cache (pour garantir un accès rapide) des images ayant le plus de chance d'être demandées par les utilisateurs
  - » Rappel automatique des examens antérieurs selon le planning des RDV

# Types d'intégration

# Intégration avec Broker

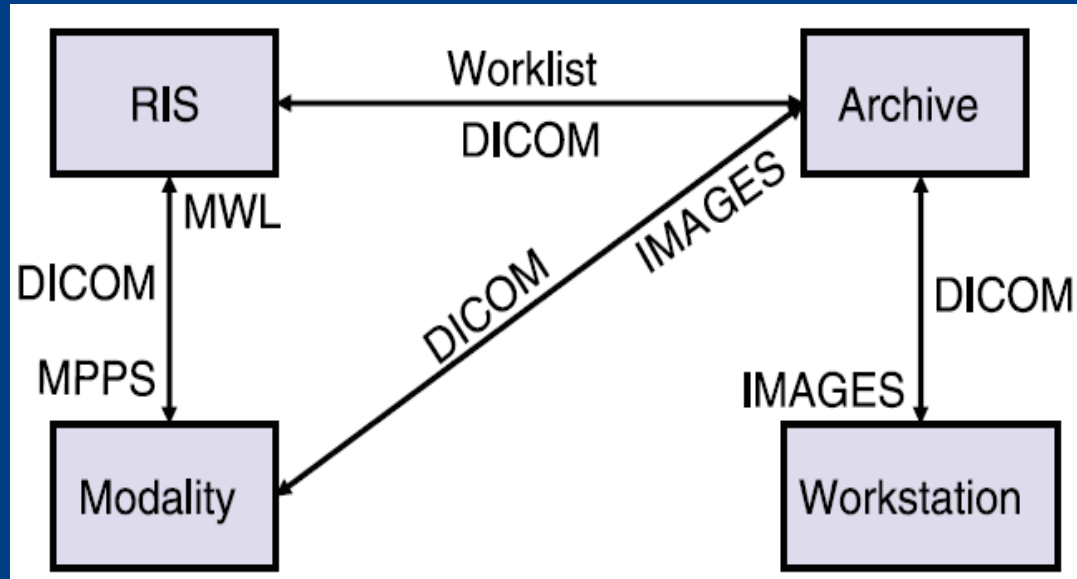
- Intégration RIS/PACS avec Broker



- » Le RIS envoie les données au format HL7 au PACS Broker qui les transcrit en DICOM
- » Ces données contiennent les procédures à réaliser et les données démographiques des patients
- » Ces données sont enregistrées dans la base de données du PACS. Les données doivent être maintenues cohérentes entre les bases
- » Si les modalités le supportent, envoi par le Broker des Modality WL aux modalités

# Intégration Brokerless

- Intégration RIS/PACS sans Broker



- » Le RIS est capable d'utiliser HL7 et DICOM
- » Suppression du PACS Broker
- » Gestion des DICOM MWL par RIS

# RIS/PACS au Luxembourg

- Hôpitaux
  - » HPMA : PACS Siemens (années 90)
  - » CHEM : RIS/PACS Agfa (2000)
  - » CHL : RIS (CHL-CRP Tudor, 1994) / PACS Agfa (2001-2002). Sur le point d'installer une nouvelle solution RIS
  - » Hôpital Kirchberg : RIS/PACS Agfa
  - » Clinique Ste Thérèse : RIS/PACS Agfa (solution GWI rachetée par Agfa)
  - » Clinique St Louis : RIS maison / PACS Agfa

- Synergie des plus petits hôpitaux avec des plus grands
  - » CHEM : HVEA + Hôpital de la Ville de Dudelange + future synergie avec HPMA (mais ce n'est pas encore officiel)
  - » CHL : CHL + Clinique d'Eich
  - » Hôpital Kirchberg : anciennement FFE + Clinique Sainte Marie

# Projets au Luxembourg

- Programme Mammographie au Luxembourg
- Carnet Radiologique



# IHE - Integrating the Healthcare Enterprise

# IHE - Integrating the Healthcare Enterprise

- La problématique de l'intégration
- La démarche
- Résultats
- Conclusion

# La problématique de l'intégration

- Aujourd'hui, l'équipement d'un hôpital neuf nécessite l'installation de plusieurs applications informatiques différentes provenant de fournisseurs différents
- Intégrer ces systèmes
  - » Très coûteux en temps et en financements
  - » Présente des difficultés du fait que ces systèmes ont été conçus indépendamment les uns des autres

# La problématique de l'intégration

- En radiologie

- » Il est habituel de parler de SIH, SIR, PACS et des modalités de manière globale comme s'il était question de systèmes fonctionnant harmonieusement sans difficulté
- » En réalité, bien intégrer ces systèmes n'est pas une tâche aisée
- » Les standards de communication existent mais il faut les mettre en pratique

# IHE - Integrating the Healthcare Enterprise

- Lancé en 1998, sous l'initiative de la Société de Radiologie Américaine (RSNA) et de la Société du Management des Systèmes d'Information de Santé (HIMSS)
- Initiative internationale
  - » IHE Asie/Océanie
  - » IHE Europe
  - » IHE Amérique du Nord
- Objectifs
  - » Faciliter l'intégration des différents composants (équipements, sous-systèmes) d'un système d'information hospitalier
  - » Pour ce faire, définir un langage commun pour parler de l'intégration

# Les bénéfices de IHE

- Bénéfices pour les utilisateurs
  - » Disponibilité de produits qui répondent aux besoins cliniques
  - » Meilleure intégration et flux de travaux optimisé
- Bénéfices pour les sociétés
  - » Conception et développement de produits qui répondent aux besoins des utilisateurs
  - » Meilleur positionnement de produits sur le marché international

# La démarche IHE

- Identifier un ensemble de transactions cohérentes nécessaires pour intégrer un flux d'information particulier entre plusieurs systèmes d'information et équipements.
- Spécifie les transactions entre les « acteurs » sans jamais imposer quel produit doit ou ne doit pas implémenter un acteur
- Pour chaque transaction, utilisation de standards existants (HL7, DICOM, Internet, ...)
- Regrouper un ensemble de transactions nécessaires pour assurer une certaine activité distribuée entre plusieurs acteurs au sein de profils d'intégration IHE
- Ne définit jamais comment est implémenté un acteur IHE

# Définitions

- **Profil d'intégration**: Un profil répond à une grande fonction (par exemple : le profil « Consistent Presentation of images », cohérence du rendu des images sur films ou écrans). Le profil est composé d'acteurs, de transactions qui regroupent des messages.
- **Acteurs**: systèmes ou composants du système d'information (par exemple un logiciel de gestion de la radiologie)

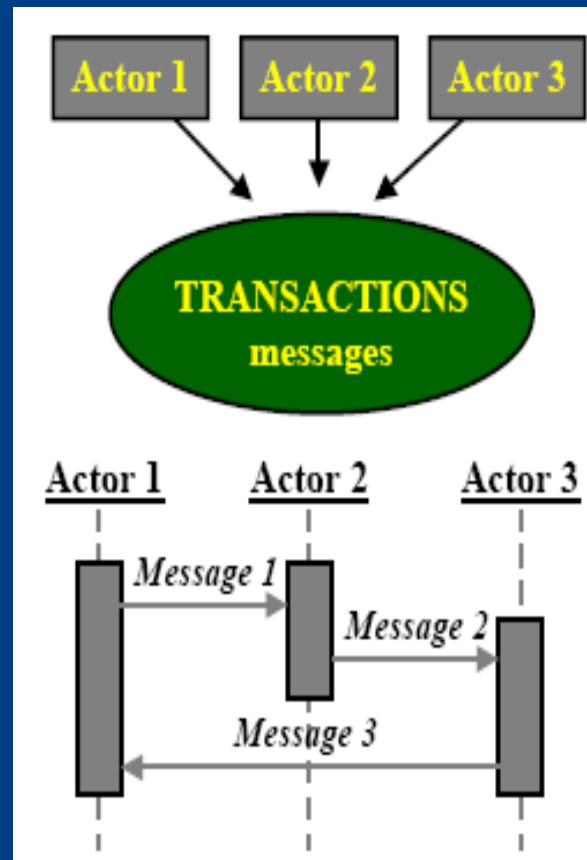
Exemple : Acquisition Modality, Image Display, ADT/Patient Registration, ...

- **Transactions**: les interactions entre systèmes qui se traduisent par un ensemble de messages décrits dans des standards (exemple : HL7, DICOM)

Exemple : Register Patient, Procedure Scheduled, Images Stored, ...



- Transactions et Acteurs



# Transaction - Patient Registration

- Patient Registration

- » Enregistrement du patient

Ambulatoire

Hospitalisé

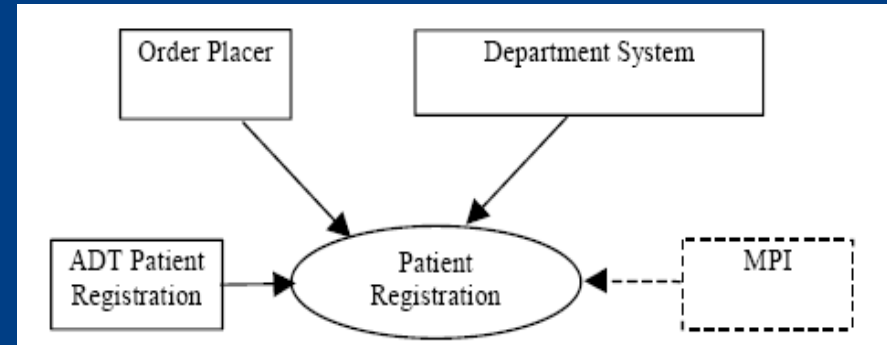
- » Acteurs

ADT - ajoute et modifie les informations démographiques du patient et du séjour

Order Placer - reçoit les informations sur le patient et le séjour pour les utiliser lors de la création de demande d'examen

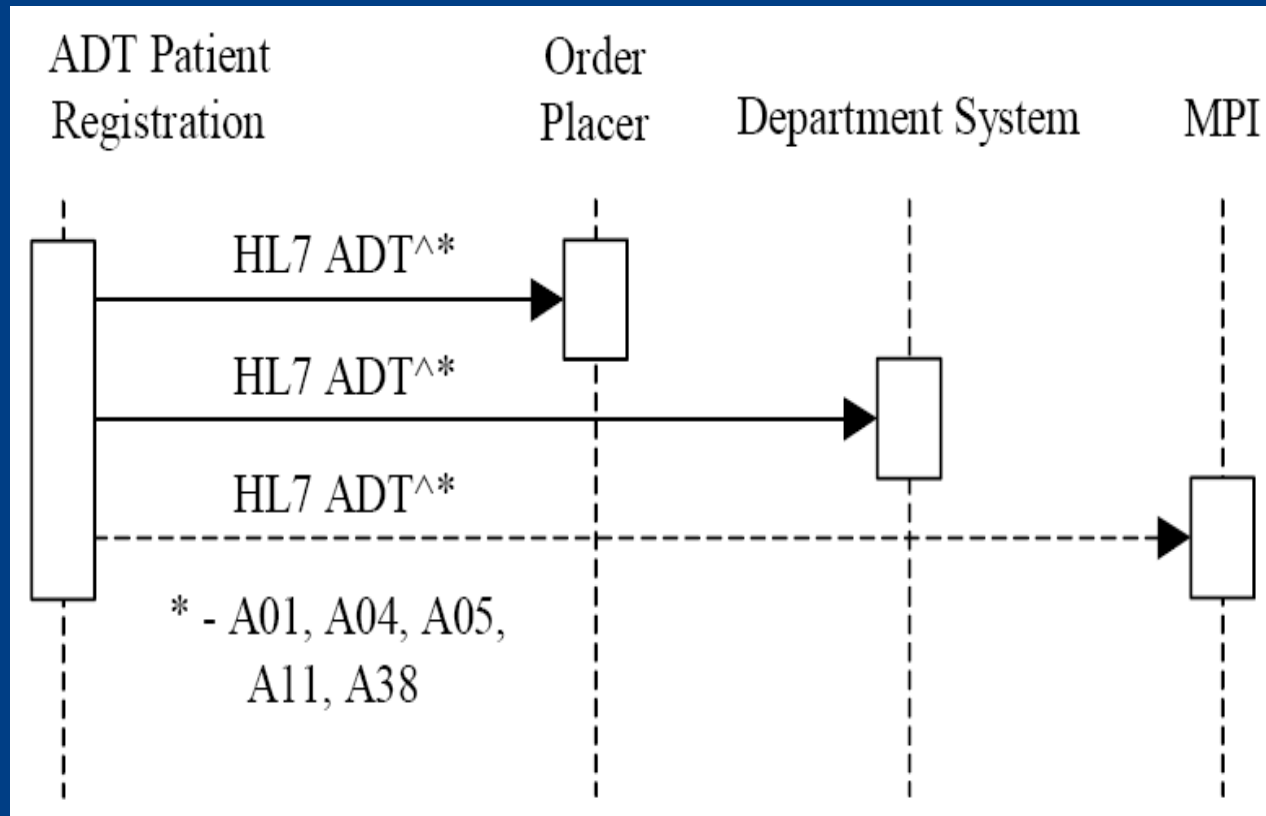
Department System - reçoit les informations sur le patient et le séjour pour réaliser les demandes d'examen

MPI - reçoit les informations sur le patient et le séjour de plusieurs systèmes ADT. Permet de maintenir un unique identifiant patient au niveau de l'établissement



# Transaction - Patient Registration

- Diagramme d'interactions



# Transaction - Patient Registration

- Événements

A01 - Admission d'un patient

A05 - Pré-admission d'un patient

A11 - Annulation d'une admission

...

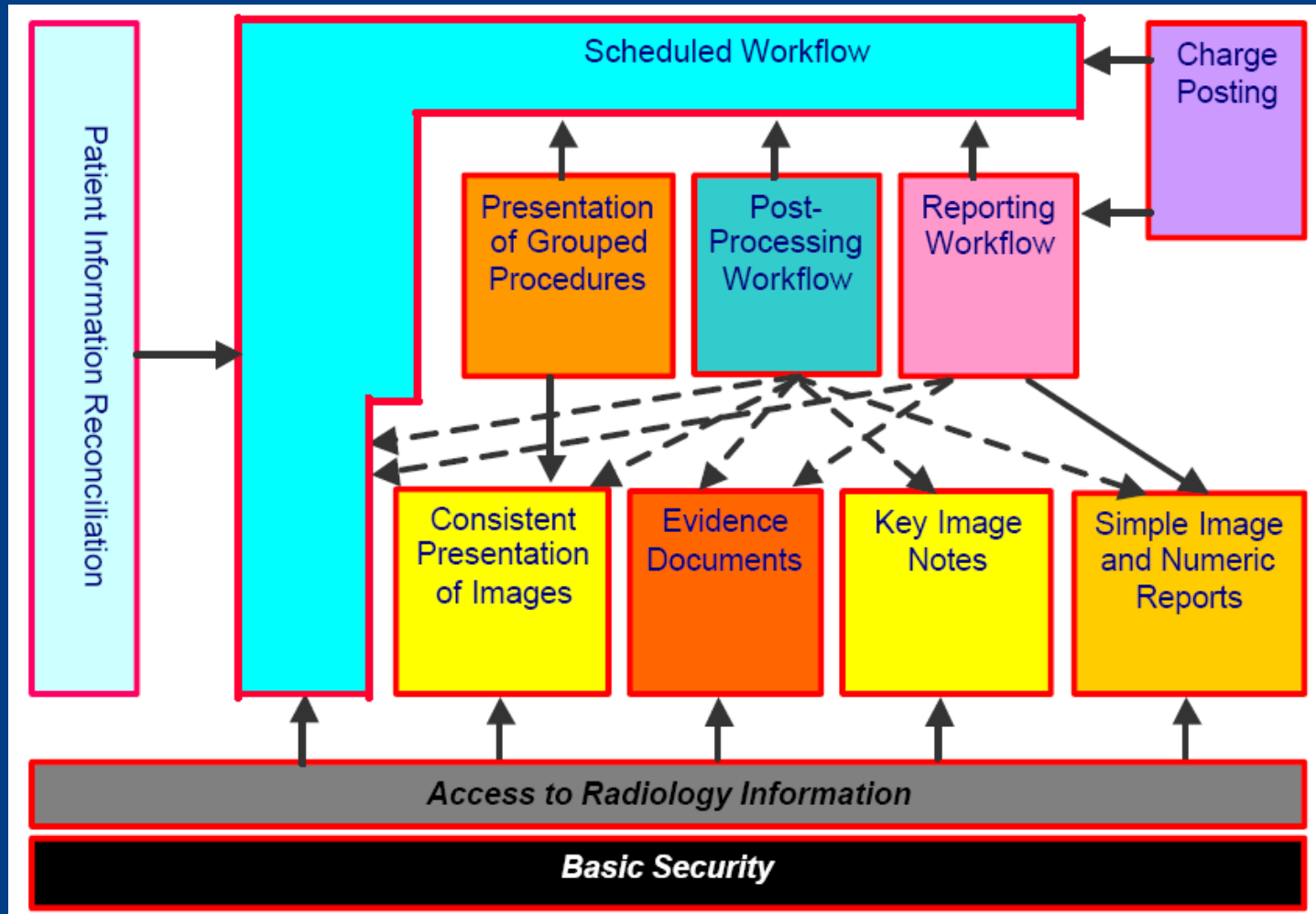
ADT	Patient Administration Message	Chapter in HL7 2.3.1
MSH	Message Header	2
EVN	Event Type	3
PID	Patient Identification	3
PV1	Patient Visit	3
[{OBX}]	Observation/Result	7
[{AL1}]	Allergy Information	3

- Patient Management - Admit/Register Patient

ADT	Patient Administration Message	Chapter in HL7 2.3.1
MSH	Message Header	2
EVN	Event Type	3
PID	Patient Identification	3
PV1	Patient Visit	3

- Patient Management - Cancel Admit/Register Patient

# Profiles IHE en Radiologie



# Profiles IHE en Radiologie

- *Scheduled Workflow (SWF)* concerne l'aspect programmation et réalisation des actes
- *Patient Information Reconciliation (PIR)* permet la mise en cohérence des identifications à travers les systèmes en cas de correction d'erreur ou de résolution de doublon
- *Consistent Presentation of Image (CPI)* permet de garantir une cohérence de rendu des images quel que soit le système de visualisation ou de reprographie
- *Presentation of Grouped Procedure (PGP)* résout un problème apparu récemment avec les nouveaux systèmes d'imagerie, qui permettent de réaliser en une seule acquisition des examens relevant de plusieurs demandes

Par exemple lorsque le service de radiologie reçoit une demande de scanner thoracique et une autre de scanner abdomino-pelvien. Il réalise une seule acquisition thoraco-abdomino-pelvienne, le profil permet de répartir les résultats entre les deux demandes initiales

# Profiles IHE en Radiologie

- *Access to Radiology Information (ARI)* permet un accès, par le radiologue comme par le clinicien, au compte-rendu et aux images en une seule requête. Ce profil permet l'accès à des données non radiologiques (anatomo-pathologie, chirurgie, cancérologie, ...) si elles sont enregistrées au format DICOM
- *Key Image Notes (KIN)* permet de marquer des images significatives en vue d'un affichage privilégié (demande d'avis, enseignement, ...)
- *Simple Image and Numeric Report (SINR)* vise à favoriser l'utilisation croissante de la dictée numérique, de la reconnaissance vocale et de systèmes de création de comptes rendus spécialisés en séparant les fonctions de création de comptes rendus en autant d'acteurs distincts pour la création, la gestion, le stockage et la visualisation. La séparation de ces fonctions élémentaires donne une grande souplesse d'implantation dans des systèmes existant déjà

# Profiles IHE en Radiologie

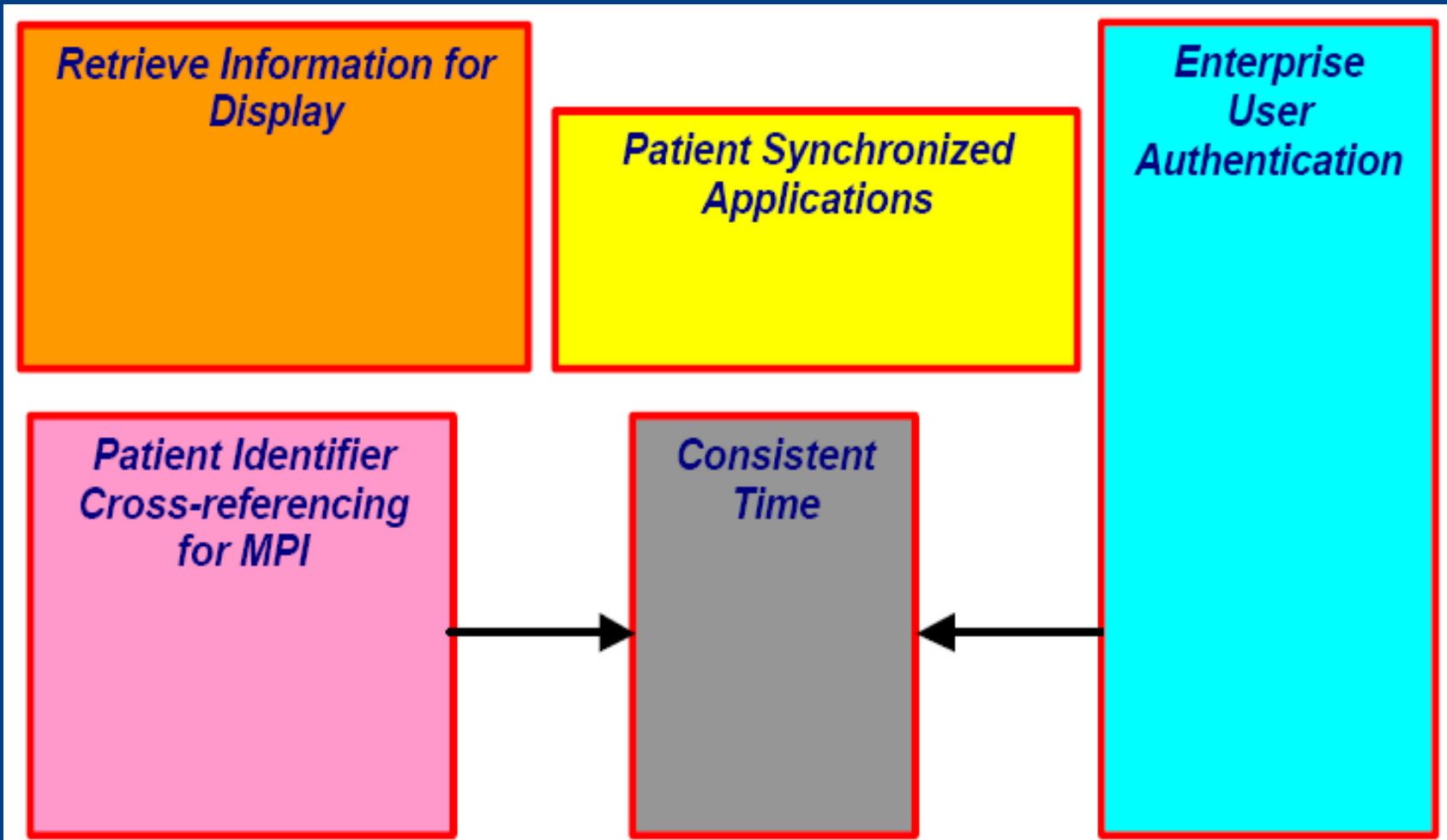
- *Charge Posting (CHG)* gère les éléments de facturation liés à la réalisation de l'acte et permet de faire remonter les informations dont ont besoin les systèmes en charge d'établir cette facturation
- *Post-Processing Workflow (PWF)* permet de gérer le workflow des post-traitements, opérations de plus en plus fréquentes s'intercalant entre l'acquisition des images et l'interprétation des examens
- *Reporting Workflow (RWF)* gère le workflow de la phase d'interprétation.
- *Evidence Document (ED)* a pour but de permettre d'archiver avec les images tous les éléments liés aux examens (résultats de systèmes CAD, journal des opérations, ...)



# Profiles IHE IT Infrastructure

- En 2003, besoin de disposer de profils applicables à tout les système d'information
- Décision de développer des profils regroupés sous le thème « IT Infrastructure »
- Les 5 profils d'intégration « IT Infrastructure » proposés en 2003 correspondent à
  - » **L'authentification des utilisateurs**
  - » **La synchronisation des horloges des systèmes**
  - » **La gestion de l'identification des patients et du rapprochement de ces identifications**
  - » **La récupération des données concernant le patient pour visualisation**
  - » **La synchronisation sur le même patient de différentes applications tournant simultanément sur le même poste de travail**

# Profiles IHE IT Infrastructure



# Profiles IHE IT Infrastructure

- *Retrieve Information for Display (RID)* permet de retrouver et visualiser des informations sur le patient et des documents sous forme de fichiers directement lisibles (pdf, jpeg)
- *Enterprise User Authentication (EUA)* qui permet à un utilisateur de disposer d'un seul couple « nom utilisateur/mot de passe » quel que soit le nombre d'applications qu'il est autorisé à utiliser. Ce profil est basé sur le principe dit du « Single Sign One »
- *Patient Identifier Cross-referencing for MPI (PIX)* permet de rapprocher les différentes identités d'un même patient sur différents systèmes
- *Patient Synchronized Applications (PSA)* permet la synchronisation de plusieurs applications ouvertes sur un même poste de travail. Cette synchronisation permet de n'avoir à identifier le patient que dans une seule application, toutes les autres basculeront sur le dossier du même patient. Ce profil est basé sur CCOW de HL7
- *Consistent Time (CT)* permet la mise en cohérence des horloges de tous les systèmes présents sur le réseau

# Mettre en œuvre IHE

- Mise en place d'un RIS
  - » Acteurs IHE de base à considérer et profils d'intégration dans lesquels ils interviennent
    - Order Filler dans les profils Scheduled Workflow et Patient Information Reconciliation
  - » Interfaçage en amont du RIS pour
    - Gestion des identités et des mouvements des patients
    - Gestion des demandes d'examens
  - » Interfaçage en aval du RIS pour
    - Envoi des demandes d'examen vers le PACS
    - Envoi des modifications et/ou fusions d'identités vers le PACS
    - Les listes de travail - DICOM Worklist
    - Gestion des informations concernant la réalisation des actes - DICOM MPPS

- Mise en place d'un RIS

- » **Fonctionnalités du RIS à considérer**

- La gestion des listes de travail (DICOM Worklist) afin d'éviter la double saisie des informations d'identification du patient et ainsi éviter d'introduire des erreurs de saisies.
    - La gestion des identités - les modifications et/ou fusions d'identités reçues du SIH doivent être envoyées vers les modalités et le PACS
    - La gestion des demandes - attribution des rendez-vous pour la création des listes de travail
    - Compatibilité DICOM MPPS - elles permettent la mise à jour des statuts d'examens, fournissent au PACS la liste complète des images acquises, la dose d'irradiation délivrée au patient, ...

# Mettre en œuvre IHE

- Mise en place d'un PACS
  - » **Les acteurs IHE de base à considérer et les profils où ils interviennent**
    - Image Manager et Image Archive dans les profils Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation et Access to Radiology Information
    - Également les profils Key Image Note, Consistent Presentation of Images, Presentation of Grouped Procedures
- Mise en place d'une modalité
  - » **Les acteurs IHE de base à considérer et les profils où ils interviennent**
    - Acquisition Modality dans les profils Scheduled Workflow et Patient Information Reconciliation
    - Également les profils Key Image Note, Consistent Presentation of Images, Presentation of Grouped Procedures
- Des aspects importants à prendre en compte
  - » **L'implémentation des listes de travail (worklist) et du MPPS pour une modalité nécessite également un travail spécifique du côté RIS**
  - » **De même pour le PACS pour les MPPS et le Storage Commitment**

- Scheduled Workflow (SWF)
  - » Premier profil IHE
  - » Profil de base en radiologie
  - » Définit le flux d'échange d'information concernant l'identité des patients, les demandes d'examens et leur exécution
  - » Garantit le transfert et la cohérence des informations
    - À partir de l'enregistrement des patients dans le SIH
    - De la création et de la transmission des demandes d'examens
    - De l'acquisition des image
    - De leur stockage et de leur visualisation
    - Jusqu'à la préparation du compte rendu
  - » Établit le lien entre les standards DICOM et HL7
  - » Intègre les modalités, HIS, RIS et PACS

# Scheduled Workflow

- Ce profil met en jeu
  - » Le système de gestion des patients dans le SIH
  - » Les systèmes gérant les demandes d'examens
  - » Le système de gestion de service d'imagerie (RIS) et autres logiciels de gestion de plateaux médico-techniques
  - » Les modalités de production d'images
  - » Le système d'archivage et de gestion d'images (PACS)
- Le profile d'intégration Scheduled Workflow est fondamental pour le modèle IHE. Ce profile définit précisément les transactions nécessaires pour réaliser des opérations basiques centrées patient, et des départements orientés service comme la radiologie



# Scheduled Workflow

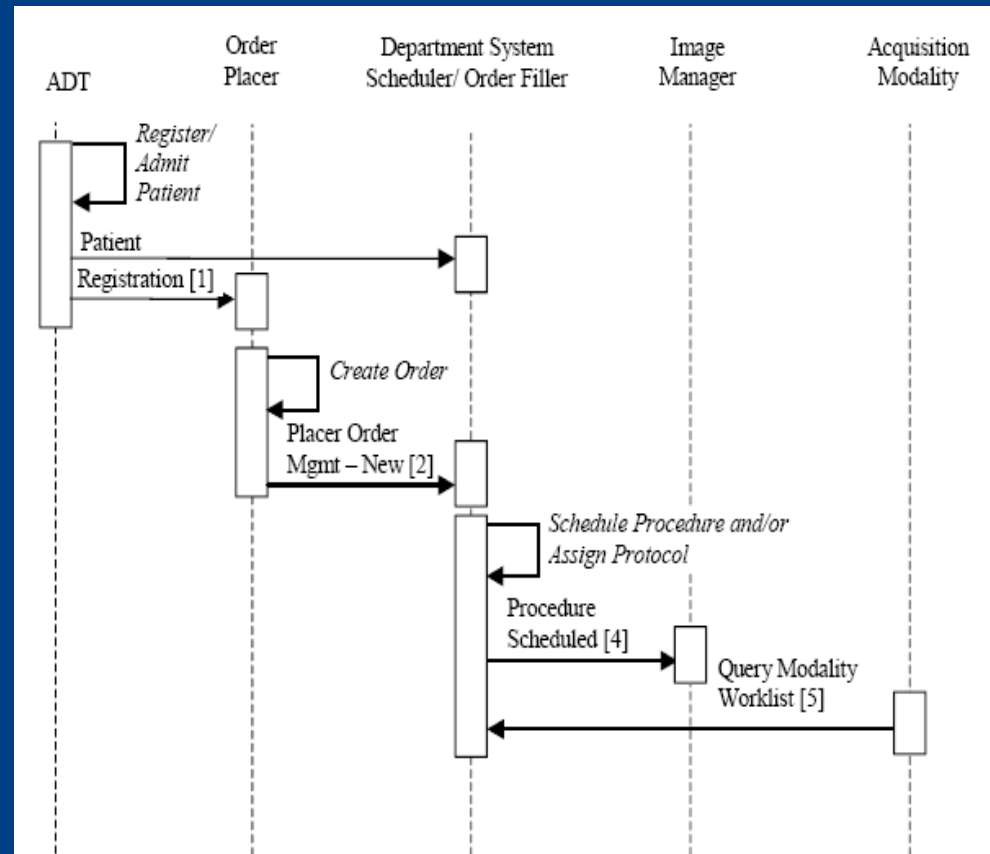
- Améliore le rendement en utilisant des listes de travail (Worklist)
- Assure un archivage fiable des images (Storage Commitment)
- Permet un échange d'information précis
  - » De la modalité d'acquisition vers le RIS (DICOM MPPS)
  - » Du RIS vers le HIS (HL7)

- 
- ```

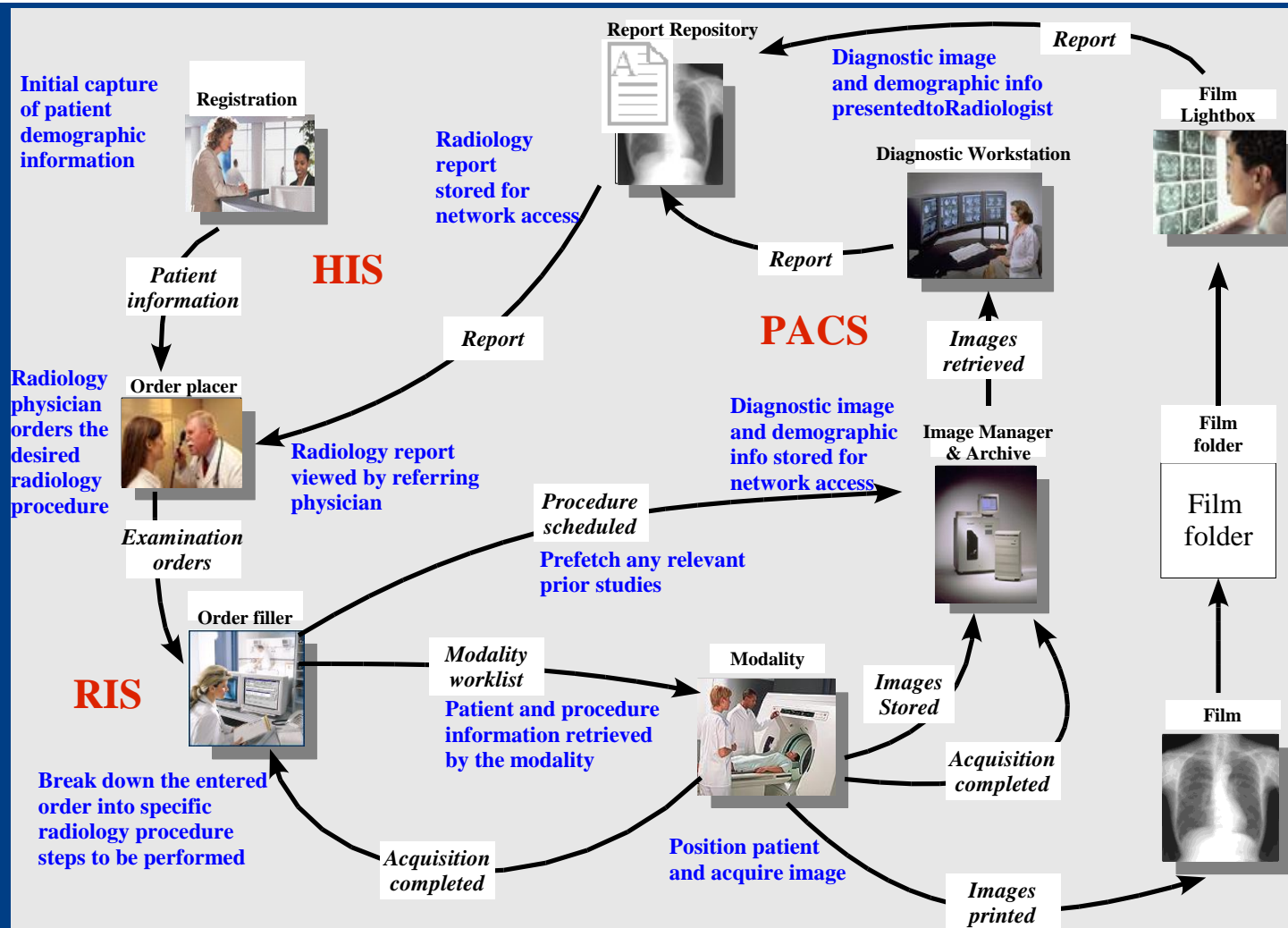
graph TD
    ADT[ADT] -- "Pt. Registration [1] ↓  
Patient Update [12] ↓" --> DSS[DSS/Order Filler]
    ADT -- "Pt. Registration [1] ↓  
12: Patient Update [12] ↓" --> OP[Order Placer]
    DSS -- "← Placer Order Management [2]  
→ Filler Order Management [3]" --> OP
    DSS -- "↓ Procedure Scheduled [4]" --> EC[Evidence Creator]
    EC -- "↑ Image Availability Query [11]  
↓ Procedure Updated [13]" --> IM[Image Manager]
    EC -- "↑ Performed Work Status Update [42]  
↓ Performed Work Status Update [42]" --> IA[Image Archive]
    IM -- "Storage Commitment [10] ↓" --> EC
    EC -- "↓ Creator Images Stored [18]" --> IA
    IA -- "↑ Modality Image Stored [8]" --> AM[Acquisition Modality]
    AM -- "Storage Commitment [10] ↑" --> IM
    AM -- "← Query Modality Worklist [5]" --> DSS
    AM -- "← Modality PS in Progress [6]  
← Modality PS Completed [7]" --> PPSM[Performed Procedure Step Manager]
    PPSM -- "↓ Creator PS in Progress [20]  
↓ Creator PS Completed [21]" --> DSS
    PPSM -- "→ Modality PS in Progress [6]  
→ Modality PS Completed [7]  
→ Creator PS in Progress [20]  
→ Creator PS Completed [21]" --> IM
    ID[Image Display] -- "↓ Query Images [14]  
↓ Retrieve Images [16]" --> IA
  
```

# Scheduled Workflow

- Cas d'utilisation - gestion d'une demande pour la réalisation d'un examen (Administrative Process Flow)



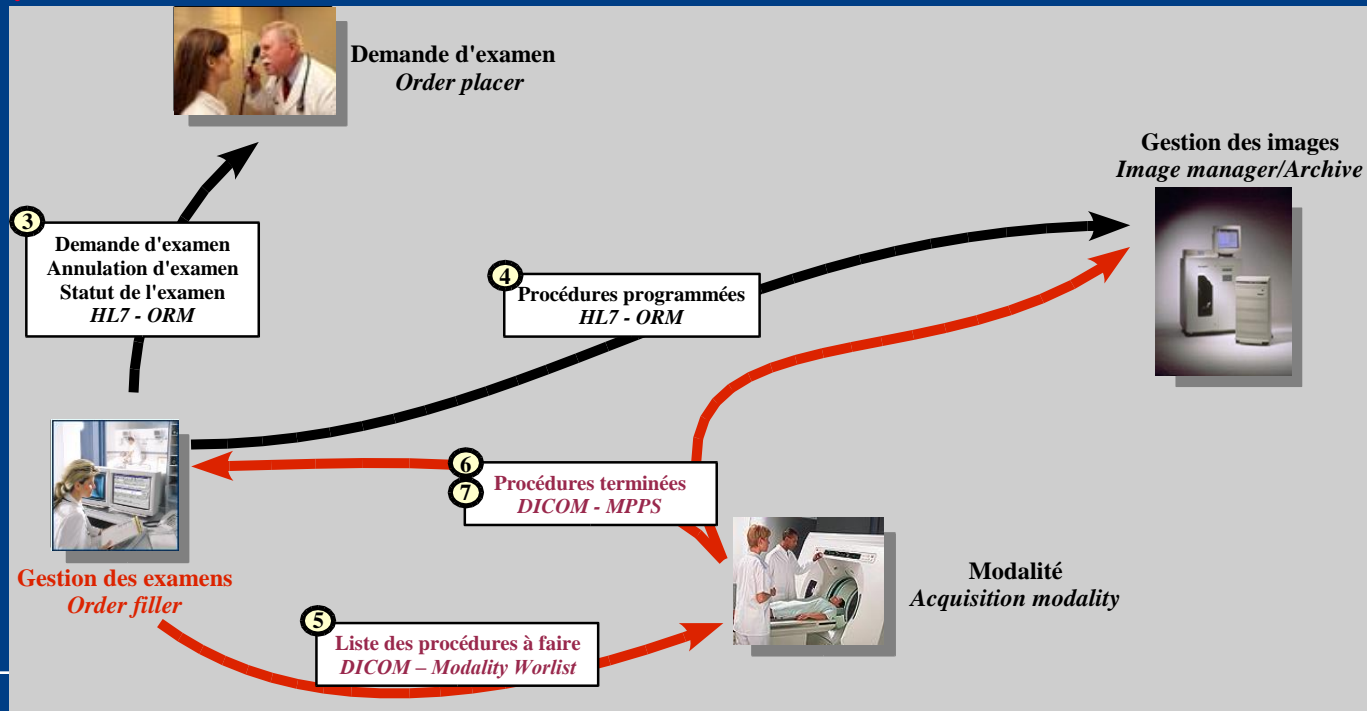
# Scheduled Workflow



# Scheduled Workflow

## • Modality Worklist

- » Composant clé du profile d'intégration
- » Permet à un ATM sur une modalité de récupérer une liste de procédures planifiées qui doivent être réalisées et d'automatiser le processus d'identification du patient pour toutes les images générées à partir de la modalité



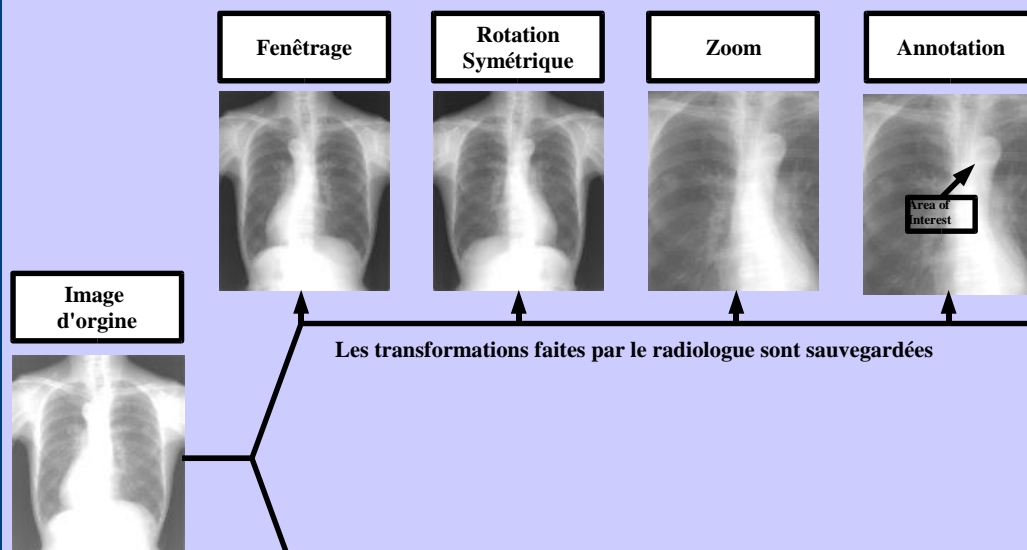
- Extension du profil Scheduled Workflow en garantissant la cohérence des informations en cas de modification d'identité du patient ou des demandes d'examens lorsque :
  - » Une erreur est constatée au niveau de l'identité du patient après la réalisation de l'examen
  - » Une fusion d'identité patient est réalisée lorsqu'il existe plusieurs dossiers pour un même patient
  - » Pour des raisons d'urgence ou de panne d'un des systèmes, l'identité du patient n'est renseignée que manuellement au moment de la production de l'examen

# Consistent Presentation of Images

- Une image affichée sur différents écrans ou imprimées sur différentes imprimantes peut avoir une apparence visuelle incohérente qui affecte le diagnostic
- Définit les opérations qui peuvent être réalisées sur les images produites sur un équipement afin que le rendu soit identique sur tous les matériels de visualisation et d'impression
- Ces opérations concernent aussi bien les stations de visualisation que les reprographes (impression de films)
- Repose sur un calibrage standard de chacun des matériels et la mémorisation de l'ensemble des transformations pouvant être apportées à une image
  - » Changement de fenêtrage
  - » Zoom
  - » Rotation
  - » Annotations

# Consistent Presentation of Images

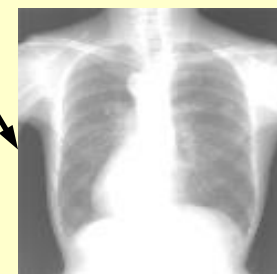
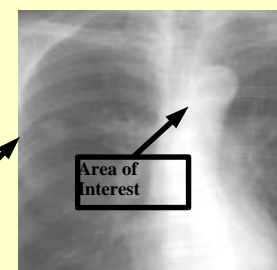
Ce que le radiologue visualise :



Les transformations faites par le radiologue sont sauvegardées

Les transformations faites par le radiologue sont perdues

Ce que le médecin prescripteur voit :

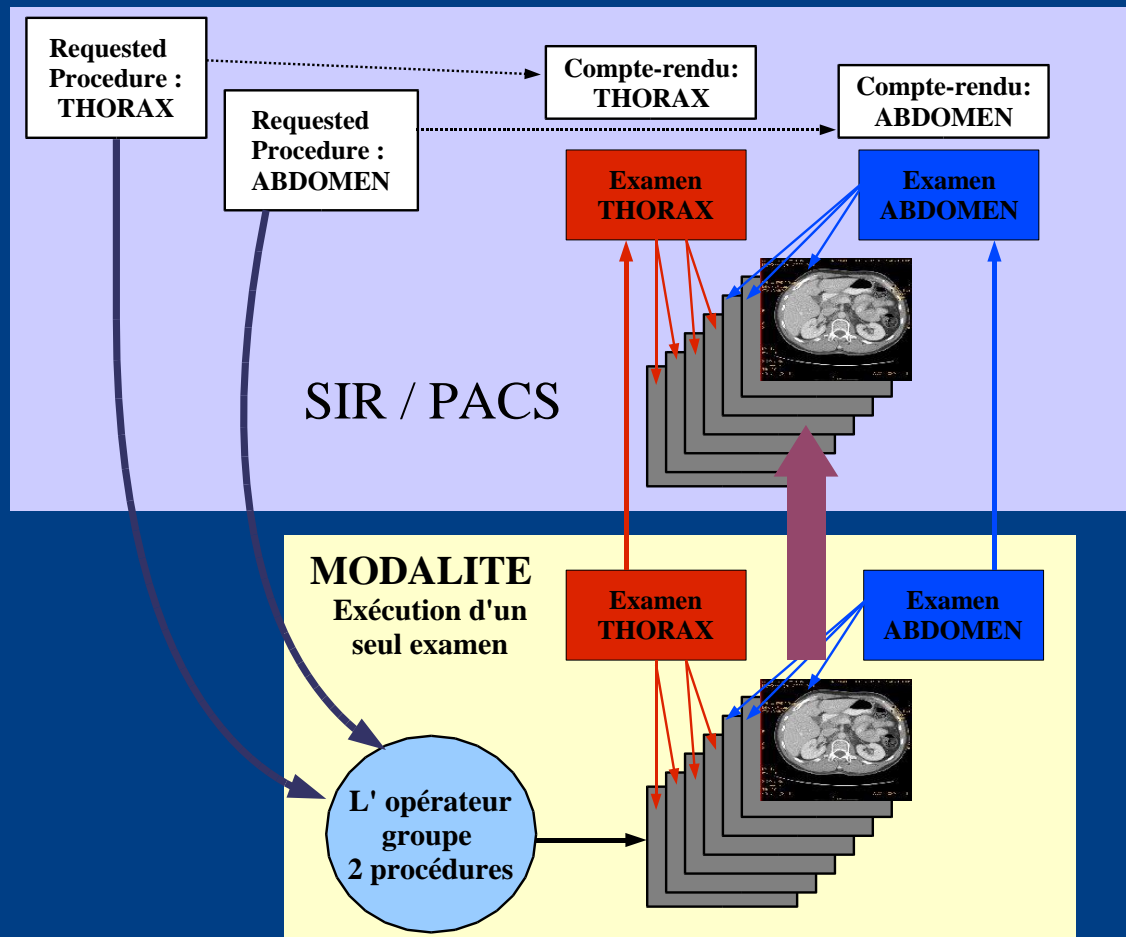




# Presentation of Grouped Procedures

- Défini les règles de gestion ainsi que le modèle de données liées à des cas d'acquisition qui peuvent être complexes au niveau informatique
- Parmi ces exemples de cas complexes
  - » Demandes multiples d'examens qui donnent lieu à une seule acquisition sur la modalité (exemple : scanner thorax-abdomen-pelvis qui ne nécessite plus qu'une seule acquisition sur les scanners modernes hélicoïdaux multi-barrettes)
- Ce profil résout le problème des « procédure liées » qui fait référence aux procédures qui sont liées l'une à l'autre par le fait qu'elles sont issues de la même acquisition physiques de données

# Presentation of Grouped Procedures



# Key Image Notes

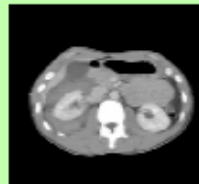
- Permet d'attacher un « post-it » électronique aux images pour améliorer la communication informelle entre :
  - » Le technicien et le radiologue sur des événements spécifiques relatifs à l'acquisition des images
  - » Le radiologue et le technicien au sujet de la qualité de certaines images
  - » Le radiologue et le médecin demandeur
  - » ...
- Chaque note peut contenir des informations telles que titre ou commentaires
- L'utilisateur peut visualiser toutes les images ou simplement les images « intéressantes ». ces notes stockées avec l'examen sont gérées par toutes les stations supportant ce profil et peuvent servir à :
  - » Filtrer les images « intéressantes »
  - » Fournir des commentaires aux médecins des autres services de l'hôpital
  - » Gérer des collections d'images (enseignement, ... )

# Key Image Notes

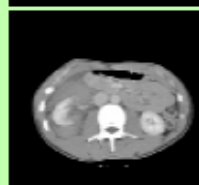
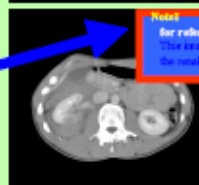
## Radiologist Flags Images:

### Note1

For referring physician:  
This image shows the renal rupture.

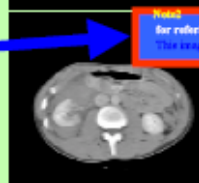


**Note1**  
for referring physician  
This image shows the renal rupture.

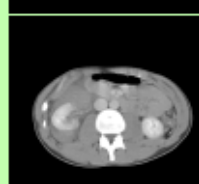


### Note2

For referring physician:  
This image has the hematoma.

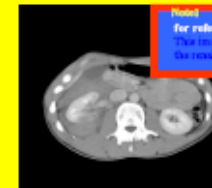


**Note2**  
for referring physician  
This image has the hematoma.

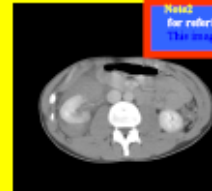


Study &  
Key Image Notes

## Referring Physician Sees Key Images First:



**Note1**  
for referring physician  
This image shows the renal rupture.



**Note2**  
for referring physician  
This image has the hematoma.

# Questions ?

